



# PLANO PLURIANUAL SAÚDE 2026 - 2029



### INDICE

IDENTIFICAÇÃO .....	4
INTRODUÇÃO .....	5
ASPECTOS SOCIAIS E ECONÔMICOS DO MUNICÍPIO .....	6
População .....	6
Solo .....	8
Economia, Indústria e Comércio .....	8
Educação .....	11
Território e Ambiente .....	13
Água e Esgoto .....	14
Energia elétrica .....	14
Lixo .....	14
ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO DE ITATIBA .....	15
SAÚDE DA CRIANÇA .....	15
IMUNIZAÇÃO .....	16
SAÚDE DA MULHER .....	16
PREVENÇÃO DE CÂNCER GINECOLÓGICO .....	17
PREVENÇÃO DE CÂNCER DE MAMA .....	18
GESTANTES .....	18
SAÚDE BUCAL .....	19
SAÚDE MENTAL .....	20
ATENÇÃO PRIMÁRIA .....	20
SAD – SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR .....	21
SAUDE DO ADULTO .....	21
HIPERTENSÃO E DCNT .....	21
DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA .....	22
VIGILÂNCIAS EM SAÚDE .....	23
VIGILÂNCIA SANITÁRIA .....	23
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA .....	25
CCZE - CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES E ENDEMIAS .....	25
COMBATE A DENGUE .....	26
ATENDIMENTO TERCIÁRIO (HOSPITALIZAÇÃO) .....	27
Principais causas de Internação na Santa Casa .....	27
SISTEMA LOCAL DE SAÚDE .....	29
ADMINISTRAÇÃO GERAL .....	29
REDE DE ATENDIMENTO .....	29
SERVIÇO PÚBLICO .....	29
SERVIÇO TERCEIRIZADO .....	29
SISTEMA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA NO MUNICÍPIO .....	30
IDENTIFICAÇÃO E PRODUÇÃO DAS UNIDADES .....	31
PRODUÇÃO TOTAL DA SECRETARIA DA SAÚDE E PRESTADORES .....	31
RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE .....	32
INFORMATIZAÇÃO e INFORMAÇÃO EM SAÚDE .....	34
ASSISTÊNCIA SOCIAL .....	34
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....	35
PARTICIPAÇÃO SOCIAL / CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE .....	36
FINANCIAMENTO DA SAÚDE .....	37
ORÇAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE .....	37
OBJETIVO PPA 2026 – 2029 .....	38
JUSTIFICATIVA PPA 2026-2029 .....	38
PROPOSTAS DA SECRETARIA DA SAÚDE - PERÍODO DE 2026 - 2029 .....	39



# PREFEITURA DE ITATIBA

## SECRETARIA DE SAÚDE

ADMINISTRAÇÃO GERAL .....	39
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO .....	41
VIGILANCIA SANITÁRIA .....	41
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA .....	41
PRIORIDADES, METAS E ESTRATÉGIAS. ....	42
EIXO 1 : ADMINISTRAÇÃO GERAL .....	42
EIXO 2 :ATENÇÃO PRIMÁRIA - APS .....	45
EIXO 3: ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL .....	47
EIXO 4: SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO .....	50
EIXO 05 : VIGILANCIA SANITÁRIA .....	51
EIXO 6: VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA .....	52
FONTE DE RECURSO POR ESFERA: .....	53



## IDENTIFICAÇÃO

### Secretaria de Saúde

Secretaria de Saúde de Itatiba

CNES: 6375790

Endereço: Rua Marcos Dian, 365 - Jd. De Lucca - Itatiba/SP

Email: [gestorsaude@saude.itatiba.sp.gov.br](mailto:gestorsaude@saude.itatiba.sp.gov.br)

Telefone: (11)4524.0934

### Secretário de Saúde

Nome: Renan Dias Irabi

Data da Posse: 01/01/2025 até 13/05/2025

Email secretário: [gestorsaude@saude.itatiba.sp.gov.br](mailto:gestorsaude@saude.itatiba.sp.gov.br)

Telefone: (11)4524.0934

Nome: Claudia Regina Swenson

Data da Posse: 14/05/2025

Email do secretario : [gestorsaude@saude.itatiba.sp.gov.br](mailto:gestorsaude@saude.itatiba.sp.gov.br)

Telefone: (11) 4524.0934

### Informações do Fundo Municipal de Saúde

Lei de criação: 2769

Data da criação: 21/05/1996

CNPJ: 13.886.217/0001-92

### Informações sobre Regionalização

Região: Metropolitana de Campinas

Área (Km<sup>2</sup>): 322,27Km<sup>2</sup>

População (hab): 120.858 (Estimativa IBGE 2019)

Densidade:3141,90 (hab/km<sup>2</sup>)

### Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação: Lei 2535

Nome do Presidente: Luiz Henrique Monte

Endereço: Rua Marcos Dian, 365 - Jd. De Lucca - Itatiba/SP

Email: [cms@saude.itatiba.sp.gov.br](mailto:cms@saude.itatiba.sp.gov.br)

Telefone: (11) 4524.0934



## **INTRODUÇÃO**

O Plano Plurianual de Saúde do Município de Itatiba, com vigência de 2026 a 2029, tem como princípios orientadores as Leis Orgânicas da Saúde nº 8.080/90 e nº 8.142/90, o Decreto nº 1.232/94, além de outros instrumentos jurídicos que fundamentam e regulam a atuação do setor público de saúde.

O principal objetivo é dar continuidade à construção e ao fortalecimento do Sistema Municipal de Saúde, alinhado aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS): universalidade, integralidade, equidade e participação social.

Com base nesses fundamentos, o Plano apresenta as prioridades, propostas, estratégias, metas, ações e serviços de saúde a serem desenvolvidos no período de 2026 a 2029. A expectativa é promover uma nova realidade em saúde, com melhoria da qualidade de vida, aumento dos níveis de saúde e bem-estar da população, e contribuição efetiva para o desenvolvimento social do município.

A execução do Plano ocorrerá por meio de programas e projetos, nos quais estão definidos os eixos de ação, atividades específicas e os recursos financeiros correspondentes. Trata-se de um instrumento dinâmico, que possibilita revisões periódicas dos objetivos e das prioridades estratégicas, seja em razão de avanços conquistados, seja diante de novas demandas e mudanças de cenário que venham a surgir ao longo do período de vigência.



## ASPECTOS SOCIAIS E ECONÔMICOS DO MUNICÍPIO

O município de Itatiba – SP, instalado em 01/11/1887, possui área de 325 Km<sup>2</sup>, sendo 0,13% da área do Estado; possuindo área urbana de 39 Km<sup>2</sup> (12%) e área rural de 286 Km<sup>2</sup> (88%). Itatiba situa-se na Latitude Sul 23°01'00'' e Longitude WGr.46°50'00'', a uma altitude de 760m (alcançando altitude máxima nos pontos do perímetro urbano de 785m). O município apresenta clima temperado, com temperaturas médias oscilando entre mínimas de 18°C e máximas de 25°C. O índice pluviométrico é de 1.400 ml/ano. O relevo é acidentado, formado principalmente pela Serra da Jurema, predominando o solo de massapé e a vegetação de campo. Temperatura média anual de 20,6º e umidade relativa do ar de 72,4%. O sistema hidrográfico do município é formado pelo Rio Atibaia, que abastece a população, além de outros rios menores e córregos como o Jacaré.

### População

A definição das metas, estratégias e ações do Plano Plurianual de Saúde deve considerar as características demográficas do município, que impactam diretamente na demanda por serviços de saúde, no dimensionamento da rede assistencial e na alocação dos recursos públicos.

De acordo com os dados estimados, a população de Itatiba apresentou variações ao longo dos últimos anos, conforme demonstrado abaixo:

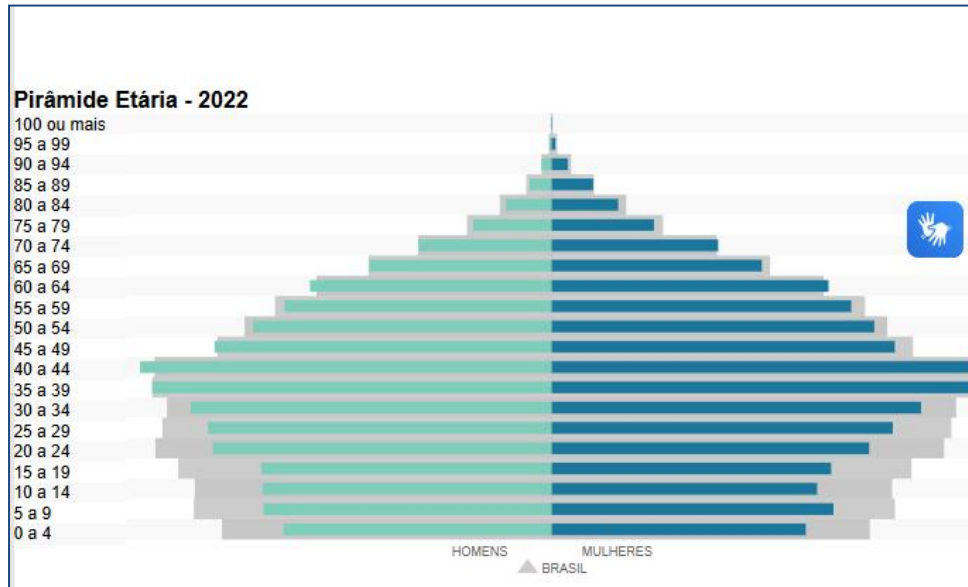
Município	2020	2021	2022	2023	2024	2025
352340 Itatiba	122.424	120.094	121.437	122.969	126.403	123.870

Observa-se uma tendência de crescimento populacional, com variações pontuais entre os anos, que podem refletir ajustes metodológicos, processos migratórios ou revisão de estimativas oficiais. Ainda assim, o cenário aponta para a necessidade de planejamento contínuo da expansão e qualificação dos serviços de saúde, a fim de atender a uma população crescente e com necessidades cada vez mais diversificadas.

Esse crescimento, aliado ao envelhecimento da população e à ampliação da cobertura da Atenção Primária, reforça a importância de manter a capacidade instalada da rede, ampliar os recursos humanos, modernizar as estruturas físicas e tecnológicas e fortalecer a vigilância em saúde, garantindo uma atuação responsiva e eficaz do sistema municipal de saúde.



Abaixo a pirâmide etária correspondente ao Censo de 2022.



#### Análise da Pirâmide Etária – Itatiba (Ano base 2022- IBGE)

A média nacional tem caminhado para uma estrutura "constritiva", com base estreita e ápice alargado, evidenciando uma diminuição da natalidade e aumento da longevidade .

Itatiba, seguindo esse padrão socioeconômico da Região Sudeste, apresenta:

Menor proporção de crianças e adolescentes (0–14 anos);

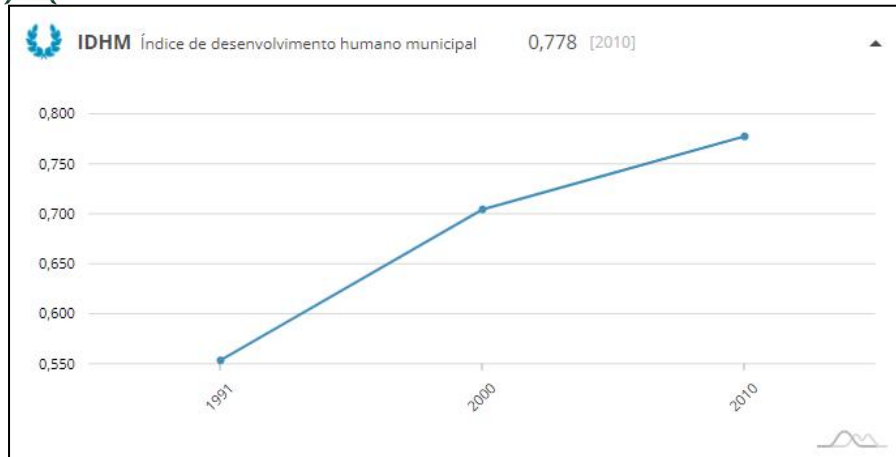
Maior concentração na faixa adulta (25 a 59 anos);

Crescimento da população idosa (60 anos e mais);

Diante do exposto a demanda por serviços geriátricos e crônicos: será necessário reforçar atenção à saúde da pessoa idosa, com foco em prevenção e manejo de doenças crônicas.

O redimensionamento de políticas materno-infantis: apesar da base menor, deve-se adequar o cuidado pediátrico e pré-natal, ao volume atual.

E a Força de trabalho ativa com elevado número na faixa 25–59 anos implica em demanda por serviços ocupacionais, saúde mental e atenção ao trabalhador, além de cuidados com as doenças crônicas não transmissíveis.

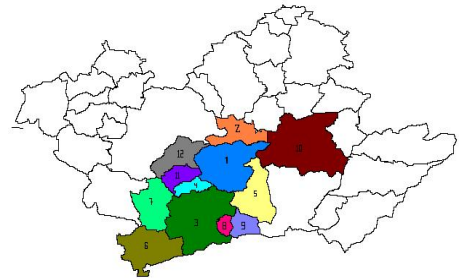


O IDH (Índice de Desenvolvimento Humano) de Itatiba referente a 2010 está em 0,778.

Direção Regional de Saúde - Pertence à Quinta região administrativa do Estado de São Paulo, de competência da Direção Regional de Saúde – DIRS VII, da Secretaria de Estado da Saúde e do Núcleo Regional de Saúde – DRS VII - Campinas, integrando a Região Metropolitana de Campinas.

Limites Municipais - Delimita-se :

- Norte com o município de Morungaba (2)
- Leste com os municípios de Bragança Paulista (10) e Jarinu (5)
- Sul com os municípios de Jundiaí (3) e Louveira (4)
- Oeste com os municípios de Vinhedo (11) e Valinhos (12)



Tendo os seus principais acessos pelas Rodovias: Anhanguera, Bandeirantes e D. Pedro I, distando da capital do Estado de São Paulo 90 km.

### Solo

Predominantemente argilo-arenosos, utilizados principalmente para hortifruticultura, milho, uva, café, feijão, frutas e hortaliças.

### Economia, Indústria e Comércio

Voltada à indústria, onde são produzidos: máquinas industriais; produtos eletrônicos; tecidos sintéticos; de algodão e lã; cobertores; calçados; palitos e artefatos de madeira; produtos químicos e esmaltes cerâmicos; radiadores de veículos; condicionadores de ar para veículos; sabões; detergentes; etc.; tendo seu forte na indústria de móveis coloniais, cujo setor corresponde a aproximadamente 25% da economia do município, e nos produtos têxteis, metalúrgicos e químicos. Na pecuária, destaca-se a produção de



bovinos de corte e leite, suínos e eqüinos.

Itatiba conta hoje com o Progride (Programa de Incentivo ao Desenvolvimento Econômico), uma lei de incentivos criada pela atual administração, que visa proporcionar às empresas, além dos auxílios já existentes, mais incentivos econômicos.

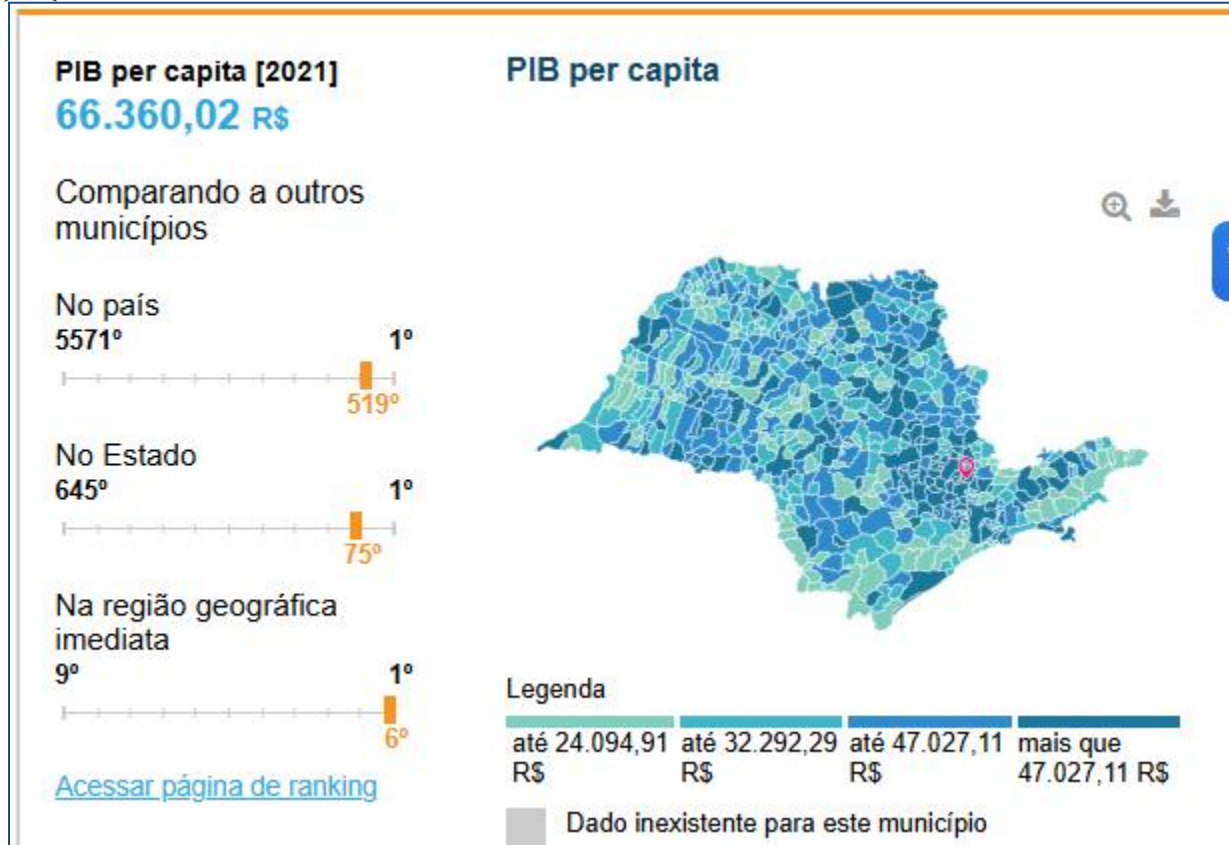
O Progride garante às empresas que vierem a se instalar em Itatiba a possibilidade de receber um auxílio financeiro na forma de isenções que pode chegar a ser igual ao valor investido na construção, aquisição ou locação de sua planta.

O que a princípio pareceu apenas uma forma de atrair indústrias para a cidade, faz parte de uma bem arquitetada estratégia que vai gerar uma nova era, uma nova etapa no desenvolvimento da cidade.

Cuidados especiais foram tomados para que as empresas contempladas venham a integrar a sociedade e não simplesmente fazer dinheiro em cima das isenções. Cuidados como o perfil não poluente das empresas, a preferência pela mão de obra de Itatiba, o licenciamento dos veículos na cidade e outros.

Os benefícios concedidos às empresas têm como base o que elas agregam no valor do ICMS repassado à cidade.

Em 2021, o PIB per capita era de R\$ 66.360,02. Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 75 de 645 entre os municípios do estado e na 519 de 5570 entre todos os municípios. Já o percentual de receitas externas em 2023 era de 63,04%, o que o colocava na posição 536 de 645 entre os municípios do estado e na 4914 de 5570.



### ECONOMIA

PIB per capita [2021]	<b>66.360,02 R\$</b>
Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) [2010]	<b>0,778</b>
Total de receitas brutas realizadas [2023]	<b>748.367.169,93 R\$</b>
Transferências correntes (Percentual em relação às receitas correntes brutas realizadas) [2023]	<b>63,04 %</b>
Total de despesas brutas empenhadas [2023]	<b>707.461.902,50 R\$</b>

### Turismo

O grande potencial turístico da cidade tem recebido a cada ano novos admiradores. Motivos para isto não faltam: Itatiba possui em sua região central, edificações do século XIX de encantadora beleza arquitetônica como o Museu Municipal 'Padre Lima' e outras que relatam sua história; a bela Praça da Bandeira, o Coreto e a Basílica de Nossa Senhora do Belém com a sua magnífica torre - uma das maiores



do interior paulista; o ar é um dos melhores do mundo; as belezas naturais encantam os turistas e seus moradores por ter um clima agradável e por contar com um povo acolhedor e hospitaleiro. Os turistas que a visitam são contagiados pela rica beleza natural, cultural e humana.

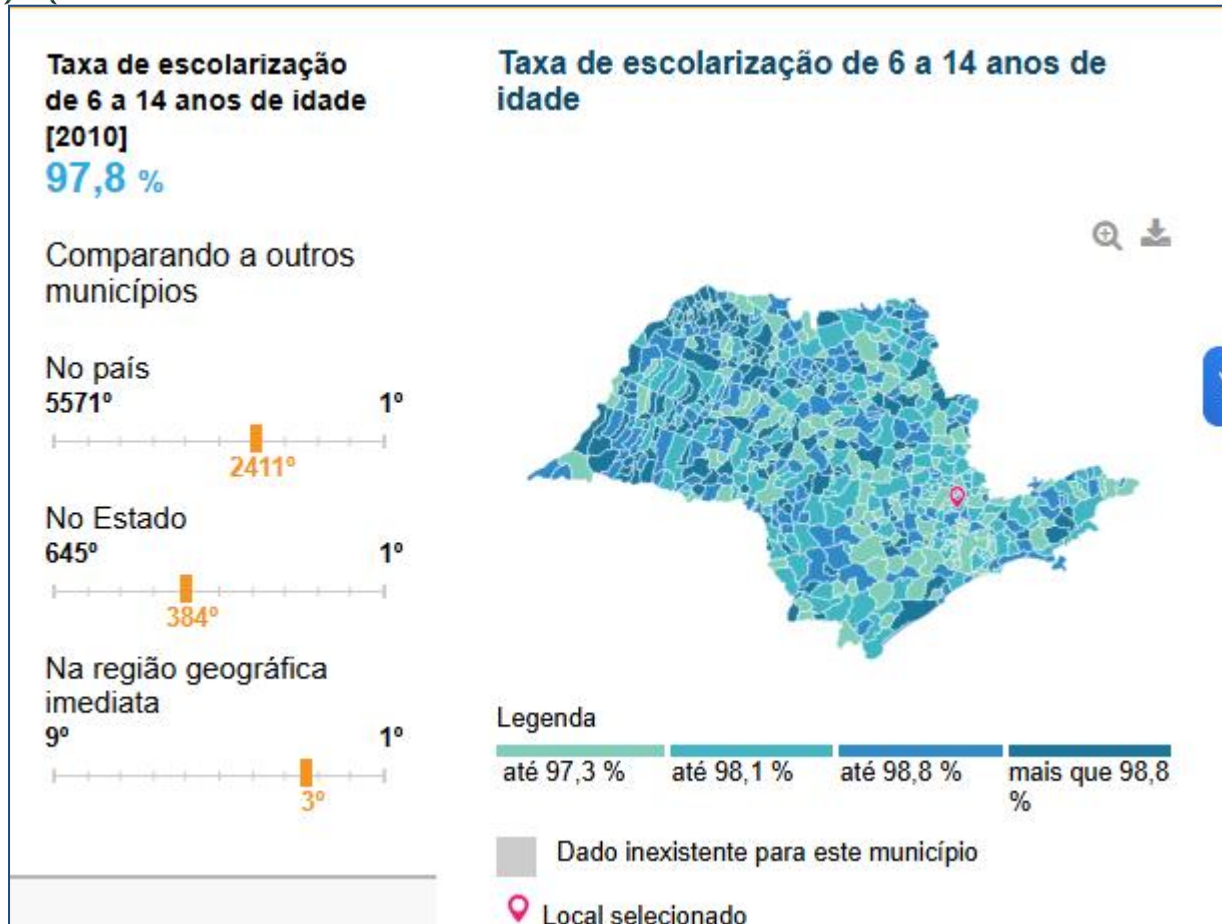
A cidade conta, ainda, com o surpreendente Mercado Municipal 'Dona Lica'. ainda com belas áreas verdes com opções de lazer e áreas para prática de esportes e atividades voltadas ao bem estar, como o Parque Luis Latorre, as Academias ao Ar Livre e o Parque Ferraz Costa.

## Educação

Em 2010, a taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade era de 97,8%. Na comparação com outros municípios do estado, ficava na posição 384 de 645. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava na posição 2411 de 5570. Em relação ao IDEB, no ano de 2023, o IDEB para os anos iniciais do ensino fundamental na rede pública era 7,1 e para os anos finais, de 6. Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 67 e 20 de 645. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava nas posições 321 e 146 de 5570.

EDUCAÇÃO	
Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2010]	<b>97,8 %</b>
IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) [2023]	<b>7,1</b>
IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) [2023]	<b>6,0</b>
Matrículas no ensino fundamental [2023]	<b>13.729</b> matrículas
Matrículas no ensino médio [2023]	<b>4.529</b> matrículas
Docentes no ensino fundamental [2023]	<b>820</b> docentes
Docentes no ensino médio [2023]	<b>263</b> docentes
Número de estabelecimentos de ensino fundamental [2023]	<b>44</b> escolas
Número de estabelecimentos de ensino médio [2023]	<b>15</b> escolas

Fonte: IBGE Cidades



A taxa de analfabetismo no município de Itatiba apresentou queda significativa nas últimas décadas, conforme dados dos censos demográficos:

Itatiba	1991	2000	2010
Educação - Taxa de Analfabetismo da População de 15 Anos e Mais (Em %)	10,62	6,64	3,87

Fonte: Seade

Entre 1991 e 2010, houve uma redução de 63,5% na taxa de analfabetismo, refletindo os avanços nas políticas públicas de educação básica e de ampliação do acesso escolar, além da melhoria das condições sociais da população.

Essa tendência acompanha o movimento estadual e nacional de queda no analfabetismo, mas também destaca o avanço específico do município, que em 2010 já apresentava indicadores melhores que a média brasileira.

A redução do analfabetismo contribui diretamente para melhor adesão às orientações de saúde, entendimento de prescrições, e acesso qualificado à informação.

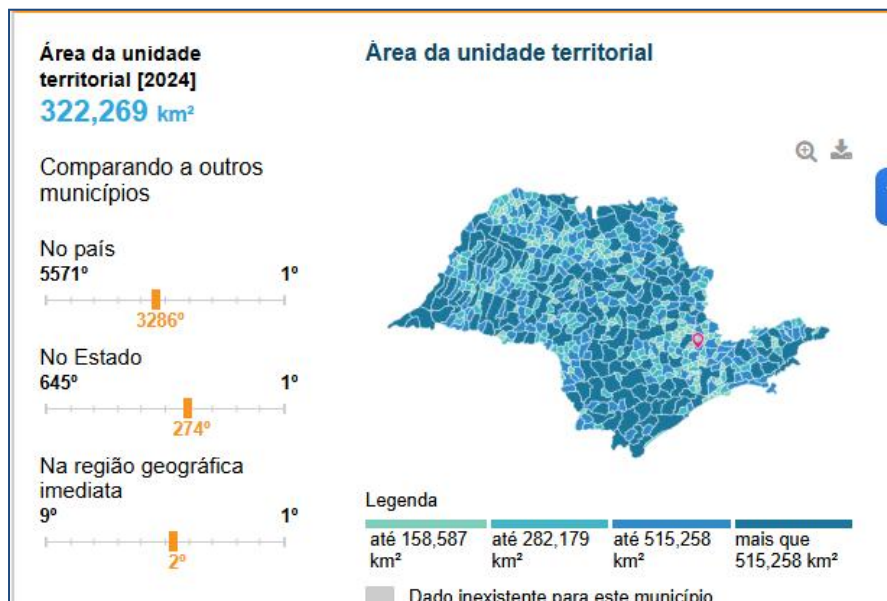


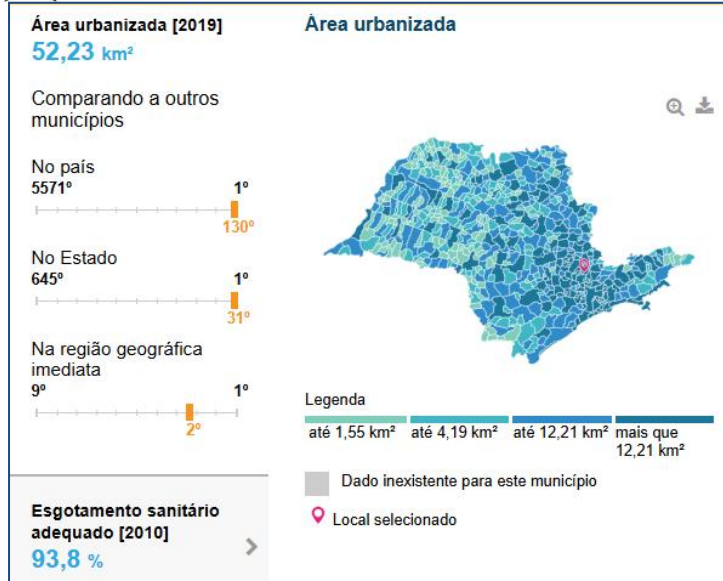
Mesmo com o avanço, ações intersetoriais com a educação devem ser mantidas para atender remanescentes de analfabetismo funcional, especialmente entre idosos e pessoas em situação de vulnerabilidade.

### Território e Ambiente

Em 2024, a área do município era de 322,269 km<sup>2</sup>, o que o coloca na posição 274 de 645 entre os municípios do estado e 3286 de 5570 entre todos os municípios comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 259 de 5570, 1471 de 5570 e 169 de 5570, respectivamente.

Apresenta 93,8% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 90,3% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 63,2% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 193 de 645, 400 de 645 e 29 de 645, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 259 de 5570, 1471 de 5570 e 169 de 5570, respectivamente.





MEIO AMBIENTE	
Área urbanizada [2019]	<b>52,23 km<sup>2</sup></b>
Esgotamento sanitário adequado [2010]	<b>93,8 %</b>
Arborização de vias públicas [2010]	<b>90,3 %</b>
Urbanização de vias públicas [2010]	<b>63,2 %</b>
População exposta ao risco [2010]	<b>Sem dados</b>
Bioma predominante [2024]	<b>Mata Atlântica</b>
Sistema Costeiro-Marinho [2019]	<b>Não pertence</b>

### Água e Esgoto

A SABESP é responsável pela captação, tratamento e distribuição de água, além de coleta, afastamento e tratamento de esgoto. A captação de água é feita do Rio Atibaia e o processo convencional sendo que a fluretação é realizada desde dezembro de 1980. A estação de tratamento de esgoto entrou em operação em 2007.

### Energia elétrica

Fornecida pela Companhia Paulista de Força e Luz – C.P.F.L.

### Lixo

A limpeza pública encontra-se terceirizada pela Prefeitura desde 1995 e apresenta uma coleta de 100% das residências.

O município conta desde 1.995, com o Programa de Coleta Seletiva de Materiais Recicláveis.



ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO DE ITATIBA

SAÚDE DA CRIANÇA

Nascidos Vivos

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	1.348	1.326	1.340	1.287	1.259

Fonte: Tabela Nascidos Vivos - Datasus- IBGE

% de Nascidos Vivos com baixo peso ao nascer

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	2,08	2,04	2,31	1,71	1,27

Fonte: Datasus- IBGE

Óbitos em menores de 1 ano

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	20	21	21	19	15
Taxa de Mortalidade para <1ano	0,014	0,016	0,016	0,014	0,012

Fonte: Datasus - IBGE

Entre os anos de 2020 a 2024, o município apresentou variações no número de nascidos vivos, mantendo-se, contudo, dentro de uma média estável. Em 2020, foram registrados 1.348 nascidos vivos, seguidos por 1.326 em 2021, 1.340 em 2022, 1.287 em 2023 e 1.259 em 2024. Observa-se uma tendência de leve redução no número de nascimentos ao longo dos últimos anos.

Quanto à taxa de mortalidade infantil, os índices se mantiveram em patamares baixos durante o período, refletindo os avanços nas políticas públicas de saúde materno-infantil. Em 2020, a taxa foi de 0,014; em 2021 e 2022, observou-se um leve aumento para 0,016; em 2023 houve redução para 0,014; e em 2024, o menor índice da série foi registrado: 0,012.

Essa evolução demonstra o impacto positivo das ações de atenção básica, pré-natal qualificado, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, além das estratégias intersetoriais voltadas à redução da mortalidade infantil. O cenário reforça a importância da continuidade e ampliação das políticas de saúde pública, especialmente no campo da saúde da mulher e da criança, para garantir a manutenção e o aprimoramento desses indicadores no próximo quadriênio.



## IMUNIZAÇÃO

Abaixo segue o quadro de Imunização com as principais vacinas e suas respectivas taxas de cobertura.

Ano/vacina	2020	2021	2022	2023	2024
BCG	116,9	92,1	94,5	100,6	93,09
Pentavalente	93,0	88,7	92,5	82,0	94,68
Pneumo 10 valente	82,2	87,7	96,4	94,0	94,44
Meningite C	83,4	91,7	91,9	84,5	93,65
Rotavírus	81,06	86,9	86,9	94,0	92,77
VIP – Poliomielite	81,7	88,9	91,7	85,6	95,08
Tríplice viral	97,3	82,3	92,5	99,5	94,60

Fonte de dados – SIPNI

Observa-se melhora significativa nas coberturas vacinais em 2023 e 2024, com destaque para vacinas como VIP, Tríplice Viral, Pneumo 10 e Pentavalente em 2024, que atingiram ou ultrapassaram 94% de cobertura.

Apesar disso, algumas vacinas como a Pentavalente (2023) e a Meningocócica C (2023) apresentaram queda pontual, demonstrando necessidade de estratégias específicas de recuperação.

O Impacto da pandemia (2020-2021) contribuiu para a redução nas coberturas, especialmente em 2021. Ocorre melhorias nos anos seguintes (2022-2024) que indicam eficácia de estratégias de recuperação, como: Busca ativa de faltosos; Ampliação de horários e locais de vacinação; Campanhas escolares e comunitárias; Parcerias intersetoriais.

## SAÚDE DA MULHER

Município	2020	2021	2022	2023	2024
Número de óbitos materno por residência	0	2	1	1	0
Óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	35	65	36	38	35
Número de casos confirmados de Sífilis Congênitas	1	0	1	1	0

Fonte: Pactuação Indicadores Sispecto

Observa-se uma oscilação nos óbitos maternos entre 2021 e 2023, com estabilização e ausência de casos em 2024. A manutenção de zero óbitos em 2020 e 2024 pode indicar avanço nas ações de cuidado pré-natal e atenção obstétrica.



O ano de 2021 apresentou aumento expressivo na investigação de óbitos de MIF, possivelmente relacionado a protocolos de intensificação da vigilância ou impactos indiretos da pandemia. Os demais anos mostram estabilidade.

Há uma redução progressiva de casos de sífilis congênita no período observado, o que pode refletir melhorias na testagem precoce, tratamento adequado da gestante e estratégias de prevenção durante o pré-natal.

Algumas ações direcionadas a Saúde da Mulher têm como objetivos proporcionar rotinas de atendimento às mulheres com relação à sua saúde nas diferentes fases de sua vida.

Em parceria com outros programas, como DST/AIDS, objetiva quebrar a cadeia de transmissão da sífilis congênita através do tratamento e convocação de parceria e notificação dos casos.

A capacitação dos profissionais envolvidos no atendimento ao pré-natal é um processo constante, através dos protocolos e insistência na convocação de faltosas.

O monitoramento das ações pertinentes também é feito de modo contínuo para que cada unidade avalie e procure qualificar cada vez mais essas ações.

### PREVENÇÃO DE CÂNCER GINECOLÓGICO

#### Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais para a população SUS dependente

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	0,52	0,79	0,69	0,81	0,64

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS/DATASUS/MS

A prevenção e o diagnóstico precoce do câncer ginecológico, especialmente o câncer de colo do útero, seguem como prioridade nas ações de saúde pública do município. A principal estratégia de rastreamento é a realização do exame citopatológico do colo uterino (Papanicolau), voltado para mulheres na faixa etária recomendada e população SUS dependente.

A razão de exames citopatológicos realizados para a população SUS dependente variou ao longo do período de 2020 a 2024, refletindo os impactos da pandemia da COVID-19 e a posterior retomada das ações preventivas. Em 2020, o índice foi de 0,52, demonstrando queda na cobertura, muito influenciada pela suspensão temporária dos atendimentos eletivos. Em 2021, houve recuperação com aumento para 0,79; em 2022 o índice caiu para 0,69; em 2023 alcançou o melhor desempenho da série, com razão de 0,81; e em 2024 houve nova redução para 0,64.

Apesar das oscilações, os dados indicam a necessidade de fortalecer a busca ativa de mulheres com baixa adesão ao exame, ampliar os horários e formas de acesso (inclusive com estratégias extramuros) e integrar ações com a atenção básica, educação e assistência social. A consolidação dessas ações é essencial para manter e ampliar a cobertura de rastreamento, contribuindo para o diagnóstico precoce e a redução da mortalidade por câncer ginecológico no município.



## PREVENÇÃO DE CÂNCER DE MAMA

### Razão de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos SUS dependentes

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	0,94	0,93	0,87	0,62	0,57

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS/DATASUS/MS

A realização de mamografias para rastreamento do câncer de mama é uma ação essencial para a detecção precoce da doença e redução da mortalidade entre mulheres, principalmente na faixa etária entre 50 e 69 anos. No município, a cobertura desse exame entre a população SUS dependente apresentou variação significativa entre os anos de 2020 e 2024.

Em 2020, a razão de exames de mamografia foi de 0,94; em 2021, manteve-se em patamar semelhante, com índice de 0,93. A partir de 2022, observou-se uma queda progressiva, com 0,87 naquele ano, 0,62 em 2023 e 0,57 em 2024. Essa tendência de redução pode estar relacionada a fatores como a reorganização dos serviços após a pandemia, baixa procura espontânea e barreiras socioculturais.

Esse cenário reforça a necessidade de ações estruturantes para ampliar o acesso e adesão das mulheres ao rastreamento, tais como: agendamento ativo pelas equipes da atenção básica, mutirões periódicos, parcerias com prestadores regionais e estratégias de educação em saúde.

O fortalecimento da atenção primária como porta de entrada e articuladora do cuidado é essencial para reverter essa tendência e garantir cobertura adequada conforme as diretrizes do Ministério da Saúde.

## GESTANTES

### Proporção de nascidos vivos com mães com 7 ou mais consultas de pré natal

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	87,69	89,44	88,13	91,60	89,71

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS/DATASUS/MS

Proporção de nascidos vivos de mães que realizaram sete ou mais consultas de pré-natal apresentou variação positiva ao longo dos anos analisados, com destaque para o ano de 2023, que atingiu o maior percentual (91,60%). Em 2024, observou-se leve redução (89,71%), ainda assim mantendo-se acima dos valores observados em 2020 e 2022.

### Percentual de partos em menores de 20 anos

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	125	110	87	93	86

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS/DATASUS/MS



O percentual de partos em adolescentes com menos de 20 anos apresentou tendência de queda no período analisado, saindo de 125 em 2020 para 86 em 2024, o que demonstra avanços nas ações de prevenção da gravidez precoce e no fortalecimento da atenção à saúde sexual e reprodutiva dos adolescentes.

### Razão de mortalidade materna

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	-	2	1	1	

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS/DATASUS/MS

A razão de mortalidade materna no município foi nula em 2020. Houve registro de dois óbitos maternos em 2022 e um em 2023. Os dados de 2021 e 2024 ainda não foram informados ou confirmados até o fechamento deste relatório.

### Percentual de partos cesáreos SUS -

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	60,64	52,91	57,37	61,08	63,47

Fonte: Sistema de Informações Hospitalar do SUS - SIH-SUS/DATASUS/MS

O percentual de partos cesáreos realizados no SUS apresentou crescimento nos últimos dois anos, alcançando 63,47% em 2024. Esse aumento reforça a necessidade de vigilância quanto às indicações clínicas das cesáreas e de incentivo à realização de partos normais sempre que possível, conforme preconizado pelas diretrizes da Rede Alyne.

A Secretaria Municipal procura, além de assistir à parturiente em consultas mensais conforme proposta do Programa de Humanização do Parto do Pré-Natal, também oferecer reuniões educativas, onde vários assuntos são abordados como: alimentação, higiene, desenvolvimento fetal, parto, amamentação.

Mesmo sendo importante, muitas gestantes faltam às consultas, não fazem os exames obrigatórios na gestação, provocando a ação de outros serviços, como a convocação ou mesmo a busca ativa dessas pacientes, através da Assistente Social e dos Agentes Comunitários, inclusive notificação do Conselho Tutelar.

Atualmente a Secretaria da Saúde proporciona todo esse atendimento às gestantes em todas as suas unidades de saúde, para poder ampliar suas ações e garantir atenção às mulheres nesse momento especial de suas vidas.

## SAÚDE BUCAL

### Cobertura populacional Saúde Bucal

Município	2020	2021	2022	2023	2024
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção Básica	54,86%	63,38%	61,85%	62,47%	61,87%

Fonte: Sistema de Informações Ambulatorial do SUS - SIA-SUS/DATASUS/MS



A cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal na Atenção Básica apresentou crescimento expressivo entre 2020 e 2021, passando de 54,86% para 63,38%. Nos anos seguintes, os percentuais se mantiveram relativamente estáveis, com pequenas variações. Em 2024, a cobertura foi de 61,87%, evidenciando a consolidação das ações de saúde bucal no município, embora ainda haja espaço para expansão.

## SAÚDE MENTAL

### Cobertura de CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	1,66	1,64	1,62	1,60	1,60

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS/DATASUS/MS

A manutenção da cobertura em 2023 e 2024 pode indicar estagnação na ampliação da atenção psicossocial, o que reforça a importância de avaliar a demanda reprimida, a capacidade instalada dos serviços existentes e a necessidade de ampliação da oferta de cuidado em saúde mental.

O Programa de Saúde Mental no município de Itatiba, SP, está desenvolvendo esforços para aumentar quantitativa e qualitativamente a assistência em Saúde Mental conforme preconiza a rede do Sistema Único de Saúde.

A proposta é investir na formação e capacitação dos profissionais para qualificar os atendimentos, que resultará cada vez mais na redução das internações psiquiátricas, e, oferecer um leque ampliado de cuidados aos portadores de sofrimento psíquico.

## ATENÇÃO PRIMÁRIA

Município	2020	2021	2022	2023	2024
Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	86,71	77,80%	77,46%	79,15%	86,35%
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	61%	57%	74%	80%	76%

Fonte: Datasus MS

Houve uma queda expressiva na cobertura entre 2020 e 2022, seguida de uma retomada nos dois anos seguintes. Em 2024, a cobertura retorna a patamares similares aos de 2020, indicando possível recomposição das equipes ou reestruturação da rede de Atenção Básica.



A cobertura apresentou queda em 2021, com recuperação consistente a partir de 2022, atingindo o pico de 80% em 2023. Em 2024, observa-se uma leve redução, mas o índice permanece elevado em comparação ao período anterior a 2022, sugerindo avanço na articulação entre saúde e assistência social.

### SAD – SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR

Município	2020	2021	2022	2023	2024
Quantidade de Atendimento Domiciliar (nível médio e superior)	12.914	8.398	7.559	7.756	8.172

Fonte: Sistema de Informação Ambulatorial Datasus/MS

Observa-se uma redução significativa no número de atendimentos domiciliares a partir de 2021, com o menor número registrado em 2022. A partir de então, há uma leve tendência de recuperação nos anos de 2023 e 2024.

A alta demanda de 2020 pode estar relacionada ao contexto da pandemia de COVID-19, que exigiu maior atuação domiciliar para evitar aglomerações em unidades de saúde. A queda nos anos seguintes pode refletir o retorno progressivo das atividades presenciais nas unidades e reorganização da força de trabalho.

Apesar da redução em relação a 2020, a estabilidade nos últimos três anos indica manutenção da oferta de cuidado domiciliar, o que reforça a importância da Atenção Básica na atenção continuada e no cuidado a pessoas com restrições de mobilidade ou condições crônicas

### SAUDE DO ADULTO

#### HIPERTENSÃO E DCNT

##### Taxa de Mortalidade por doenças do Aparelho Circulatório

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	67,30	86,68	83,77	86,34	101,32

Fonte: Sistema de Informações DATASUS/MS

##### Taxa de Internação por AVC em maiores de 40 anos

Município	2020	2021	2022	2023	2024
352340 Itatiba	4,68	7,00	12,67	11,92	14,68

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares DATASUS/MS



O indicador apresenta tendência de crescimento contínuo desde 2020, com aumento expressivo em 2024, atingindo a maior taxa da série.

O crescimento pode refletir diversos fatores, como: envelhecimento populacional, impacto de doenças crônicas mal controladas (como hipertensão e diabetes), ou mesmo redução do acesso a cuidados preventivos e especializados durante e após o período pandêmico.

A elevação significativa entre 2023 e 2024 (de 86,34 para 101,32) exige atenção especial da gestão de saúde, com possível necessidade de fortalecer ações de prevenção e promoção da saúde cardiovascular na Atenção Básica.

A SMS tem como objetivo a diminuição da morbidade e mortalidade das doenças cardiovasculares, associados aos níveis elevados de pressão arterial, sendo atendido livre demanda e encaminhamentos.

O grande desafio de todos nós, enquanto profissionais de saúde é fazer com que cada vez mais as pessoas tenham não só conhecimento sobre o que afeta sua saúde, mas também responsabilidade para aderir à prevenção e/ou tratamento necessário.

É necessária a ampliação do período para avaliação desses indicadores e observação do número e porcentagem dos pacientes internados por AVC que tinham hipertensão como fator de risco e que participam ou não do programa de Hipertensão da Secretaria Municipal de Saúde.

Uma ação que está sendo realizada é o matriciamento da equipe profissional. Em 2021, já foram capacitados todos os médicos e enfermeiros da Atenção Primária à Saúde no manejo do paciente com HAS e/ou DM, com os especialistas (cardiologista e endocrinologista) visitando as unidades.

A Prevenção de Diabetes tem situação semelhante à do Programa de Hipertensão.

Constata-se, porém, que no tocante à seguir a prescrição da medicação, a respostas dos pacientes é um pouco melhor, principalmente quando são esclarecidos à respeito das complicações do Diabetes

## DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

Indicador	2020	2021	2022	2023	2024
Numero de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0	0	0	0
Número de novos casos de AIDS Notificados	38	16	14	17	28
Percentual de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera	7	16	25	117	14
Mortalidade por Tuberculose	0	0	4	1	3
Percentual de abandono de Tratamento TB	2	1	1	2	5
Numero de casos novos de Hanseníase	1	2	3	4	3
Sífilis Congênita	1	0	1	1	0
Sífilis Adquirida	72	70	67	87	139

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares DATASUS/MS



O CTA /SAE Itatiba ,Centro de Testagem e Aconselhamento – é uma unidade de saúde que atende pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas a saber: SIDA (Síndrome da Imunodeficiência adquirida), Tuberculose, Hanseníase, Sífilis , DSTs, Hepatites Virais, Leishmaniose , entre outras.

Este serviço realiza atendimento médico ambulatorial com infectologista e dermatologista, atendimento com profissionais: psicólogo, nutricionista , assistente social, entrega de medicamentos, coleta de exames, vacinação, encaminhamentos para outras especialidades, entrega de insumos aos pacientes do programa ( fórmula láctea e suplementos nutricionais), aconselhamento e testagem rápida a livre demanda, recebimento e fornecimento de kit de testes rápidos e preservativos para todo o município.

## VIGILÂNCIAS EM SAÚDE

### VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A Vigilância Sanitária é um serviço público ligado à esta Secretaria, para proteção e prevenção da saúde no município, realizado através da fiscalização e controle permanentes da qualidade e das condições de segurança e higiene dos produtos, serviços dos estabelecimentos que, por qualquer deficiência, desleixo ou má fé possam provocar doenças ou outros danos à saúde dos cidadãos e ao meio ambiente.

O setor se responsabiliza pela baixa, média e alta complexidade, ressalvados os limites das esferas estadual e federal, estritamente.

Indicador	2020	2021	2022	2023	2024
% de qualidade de tratamento de Agua (BAC)	97,86	97,86	95,20	92,36	98,11
% de qualidade do tratamento de agua (CLO)	100,00	100,00	98,69	95,65	97,22
% qualidade do tratamento de agua (FLU)	85,45	90,82	96,97	70,00	98,11

Fonte: Sistema de Informações DATASUS/MS

A Seção de Vigilância Sanitária procede o monitoramento da qualidade da água dos sistemas público e alternativos de tratamento de água no município, realizando coletas semanais e as envia ap Laboratório local de Jundiaí, referência em nossa região para o Programa denominado Pro-Água – Programa Estadual de Vigilância da Qualidade de Água. Todos os resultados são acompanhados até a sua correção, exceto fontes, nascentes e minas onde, apesar das orientações e divulgações da vigilância sanitária, nem sempre ocorre o atendimento e conscientização da população quanto ao consumo do produto.



# PREFEITURA DE ITATIBA

## SECRETARIA DE SAÚDE

Procedimentos realizados	2020	2021	2022	2023	2024
ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	4	0	0	0	0
ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	87	770	6	45	12
ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	157	34	199	261	205
CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	334	220	246	235	144
INSPECAO SANITARIA DE HOSPITAIS	9	17	28	49	76
INVESTIGACAO DE EVENTOS ADVERSOS E/OU QUEIXAS TECNICAS	71	4	0	0	0
EXCLUSAO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA COM ATIVIDADES ENCERRADA	531	314	108	123	505
INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	9889	3329	2036	3372	2827
LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	702	790	754	1038	1117
APROVACAO DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	47	2	13	37	35
INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	0	6	16	0	0
INVESTIGACAO DE SURTOS DE INFECCAO EM SERVICOS DE SAUDE	8	0	0	0	0
ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	1532	513	8	137	10
RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	556	291	82	59	299
ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	834	545	163	147	383
CADASTRO DE HOSPITAIS	0	0	0	5	0
LICENCIAMENTO SANITARIO DE HOSPITAIS	2	11	0	2	6
CADASTRO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	4	1	1	1	0
INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	10	9	18	13	5
LICENCIAMENTO SANITARIO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	1	6	1	0	0
LICENCIAMENTO SANITARIO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS	0	0	2	0	0
CADASTRO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA	2	0	0	0	0
INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA.	24	2	2	3	7
LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAM	12	0	0	1	5
CADASTRO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0	0	0	4	0
INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	1	0	8	0	0
LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA	0	0	1	0	0
CADASTRO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0	0	0	2	0
INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	0	1	0	0	0
LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA	1	1	0	2	0
CADASTRO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0	0	0	1	0
INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	0	0	2	3	0
CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	115	175	94	180	73
INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	358	2283	396	780	324
LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	81	230	222	308	115
FISCALIZACAO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PU	9914	5527	1367	2185	1857
ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMATICA DA DENGUE,REALIZADAS PARA A POPULACAO	33	0	10	0	3
INSTAURACAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	8	17	10	43	42
CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	5	20	10	11	39
VIGILANCIA DA SITUACAO DE SAUDE DOS TRABALHADORES	0	0	0	0	75
ATIVIDADE DE EDUCACAO EM SAUDE DO TRABALHADOR	0	0	0	0	17
INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	0	0	0	0	61
ACOMPANHAMENTO, CUIDADO OU REABILITACAO DE TRABALHADOR COM AGRAVO RELACIONADO AO TRABALHO	0	0	14	0	0
<b>Total</b>	<b>25.332</b>	<b>15.118</b>	<b>5.817</b>	<b>9.047</b>	<b>8.242</b>

O Serviço de Vigilância Sanitária procede vistorias nos estabelecimentos dispostos na tabela acima, consoante aos dispositivos expressos pela legislação vigente, buscando uma atitude de correção de irregularidades, conjuntamente à processo de educação nos estabelecimentos vistoriados, acompanhando vistorias de retorno até a completa regularização dos estabelecimentos.



Os autos de infrações e aplicações de penalidade são sempre acompanhados de trabalho educativo com demonstração de legislações vigentes e suas implicações sanitárias.

São realizados também atendimentos às denúncias diversas e determinações estaduais.

## VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Garante a segurança da população quanto a riscos epidemiológicos causados por agentes dos mais diversos (vetores, animais de pequeno, médio e grande porte; microorganismos; etc.) em contato com a população urbana e rural do município.

Realiza levantamentos e estudo que forneçam subsídios para ações que visem promover a saúde do cidadão e evitar propagação de doenças, dentro de sua competência e possibilidade de atuação, contando com recursos humanos e técnicos adequados.

Alimenta os seguintes bancos de dados:

DNC (Doenças de Notificação Compulsória)

SINASC (Nascidos Vivos)

SIM (Sistema de Informação de Mortalidade)

Oferece apoio técnico a profissionais através de manuais, informes e outros documentos repassados ao público alvos de cada um deles.

## CCZE - CENTRO DE CONTROLE DE ZOOZES E ENDEMIAS

Atividades desenvolvidas:

- ✓ Visitas zoosanitárias
- ✓ Monitoramento de sinantrópicos
- ✓ Monitoramento de peçonhentos
- ✓ Vacinação antirrábica animal de rotina e bloqueio (se necessário)
- ✓ Coleta, recebimento, envio e/ou processamento de amostras biológicas (raiva, leishmaniose, esporotricose e febre amarela)
- ✓ Identificação larvária – Ae. Aegypti
- ✓ Monitoramento de atendimentos antirrábico humano
- ✓ Monitoramento de zoonoses

Indicador	2020	2021	2022	2023	2024
Controle de animais sinantrópicos	61	251	282	214	211
Vistorias Zoosanitárias	25	271	331	181	209

Fonte: CCZE Municipal



O Centro de Controle de Zoonoses e Endemias realiza ações de controle de vetores e animais peçonhentos e sinantrópicos, sendo um importante setor dentro da saúde pública, atuando na prevenção e promoção da saúde humana e animal.

Nossas ações são deflagradas a partir de solicitações ou denúncias provenientes da população em geral e de entidades públicas.

A cidade de Itatiba tem uma grande demanda para as ações pertinentes ao nosso setor e temos nos empenhado para incrementar e melhorar o serviço prestado à população.

No Controle de Animais Sinantrópicos observa-se aumento expressivo entre 2020 e 2022, indicando maior demanda ou intensificação das ações de controle. Houve uma redução gradual a partir de 2023, mas os números se mantêm muito acima dos valores de 2020, o que mostra manutenção da vigilância e resposta ativa.

Na questão das Vistorias Zoossanitárias houve grande crescimento em 2021 e pico em 2022, seguido de uma queda acentuada em 2023, com leve recuperação em 2024. O número de vistorias em 2024 ainda é mais de 8 vezes maior do que em 2020, o que demonstra avanço estrutural da ação ao longo dos anos.

Os dados refletem fortalecimento das ações de vigilância ambiental e controle de zoonoses ao longo dos anos, com ampliação do número de atendimentos e vistorias.

A diferença entre 2020 e os demais anos indica que houve investimento em pessoal, capacitação ou estrutura operacional a partir de 2021.

## **COMBATE A DENGUE**

<b>Indicador</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
ATIVIDADE CASA A CASA	68.104	62.802	94.269	67.007	53.503
BUSCA ATIVA	2.162	2.465	5.840	1.629	7.669
PONTOS ESTRATÉGICOS	175	425	214	231	63
IMÓVEIS ESPECIAIS	192	245	174	197	47
CASOS SUSPEITOS	118	59	502	375	9.722
CASOS CONFIRMADOS	19	07	230	82	5.794

Fonte: SMS - Combate a Dengue

O trabalho preventivo/educativo Casa a Casa é desenvolvido simultaneamente pelos agentes comunitários dos programas de Combate a Dengue e Saúde da Família. As atividades são efetivadas num contínuo, de janeiro a janeiro, em ciclos com duração média de dois meses e meio cada.



O Índice de Breteau, que estabelece a relação entre o número de recipientes positivos encontrados e o número de imóveis visitados, corrigido de forma que o resultado obtido diga respeito a cem imóveis, é levado a efeito em nossa cidade quatro vezes ao ano, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

São realizadas ainda visitas aos Pontos Estratégicos cadastrados, que são locais que apresentam grande quantidade de recipientes em condições favoráveis a proliferação de larvas do mosquito *Aedes aegypti*, transmissor da Dengue, como depósitos de pneus usados, ferros velhos, oficinas de desmanche de veículos, borracharias, funilarias, cemitérios, entre outros. A atividade de monitoramento desses locais deve ser efetivada todo mês e, para tal, é disponibilizada uma dupla de agentes do Programa de Combate a Dengue.

### ATENDIMENTO TERCIÁRIO (HOSPITALIZAÇÃO)

Itatiba tem seus serviços de saúde municipalizados para atendimento de Atenção Básica e Média Complexidade, sendo que para o atendimento terciário/hospitalar tem firmado convênio com o hospital filantrópico Santa Casa de Misericórdia de Itatiba o qual, com o apoio da Administração Pública, com o propósito de atender adequadamente e ser resolutivo no que se propõe.

Indicador	2020	2021	2022	2023	2024
Cirúrgico	1.289	1.858	2.102	2.512	2.529
Obstétricos	931	947	940	921	932
Clínico	1.363	2.413	2.291	2.729	3.110
Pediátricos	181	369	423	403	417
<b>TOTAL</b>	<b>3.764</b>	<b>5.590</b>	<b>5.760</b>	<b>6.565</b>	<b>6.988</b>

Fonte: Tabwin Datasus

### Principais causas de Internação na Santa Casa

Diag CID10 (capit)	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	201	397	217	221	409
II. Neoplasias (tumores)	172	183	193	309	271
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	26	15	28	39	34
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	69	83	73	94	121
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	10	17	12
VI. Doenças do sistema nervoso	44	49	89	68	64
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	3	5	8	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	391	336	505	455	527
X. Doenças do aparelho respiratório	208	266	498	531	586
XI. Doenças do aparelho digestivo	374	395	490	371	459
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	34	40	54	58	83
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	78	72	114	106	117
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	321	398	524	532	770



## PREFEITURA DE ITATIBA

### SECRETARIA DE SAÚDE

XV. Gravidez parto e puerpério	1146	1056	1193	1014	1058
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	80	80	116	105	109
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	16	18	24	18	17
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	53	46	127	154	124
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	468	497	563	575	661
XXI. Contatos com serviços de saúde	64	176	152	229	210
<b>Total</b>	<b>3.750</b>	<b>4.112</b>	<b>4.975</b>	<b>4.906</b>	<b>5.642</b>

A tabela apresenta as principais causas de internação no município, nos último 5 anos, onde a principal causa é o da Gravidez e Puerpério, seguido pelas causas externas (acidentes em geral), Doenças do Aparelho Circulatório e Aparelho Digestivo.

A análise das internações hospitalares realizadas no município nos últimos cinco anos evidencia que a principal causa de internação tem sido relacionada à Gravidez, Parto e Puerpério, o que reforça a importância da atenção à saúde materna no território.

Na sequência, destacam-se como causas mais frequentes:

Doenças do Aparelho Geniturinário, Causas Externas (como acidentes e violências), e Doenças do Aparelho Respiratório.

Esses dados apontam para a necessidade de manutenção de estratégias voltadas ao cuidado pré-natal e perinatal, bem como para o fortalecimento das ações de prevenção e promoção da saúde em áreas como urologia/ginecologia, atenção às condições respiratórias e vigilância de agravos por causas externas.

A prevalência de causas externas também reforça a importância da articulação intersetorial com educação, segurança pública e assistência social, visando à redução da morbimortalidade evitável.



## **SISTEMA LOCAL DE SAÚDE**

### **ADMINISTRAÇÃO GERAL**

O principal papel da Administração é coordenar, é conduzir, é supervisionar os sistemas de planejamento e de orçamento, de modernização administrativa, de administração financeira, de contabilidade, de administração de recursos de informação e informática, de recursos humanos e serviços gerais da Secretaria Municipal de Saúde.

Ao longo do tempo, implantamos e estamos implementando (pois o processo é de contínuo aprimoramento) uma política de saúde conforme os princípios norteadores da universalidade, integralidade, equidade e participação social.

Estruturou-se o sistema através da construção, do aparelhamento de novas unidades básicas de saúde, da implantação de equipes de PSF, de contratação e capacitação de recursos humanos, da participação social através do Conselho Municipal de Saúde e Conselhos locais.

Reconhecemos as dificuldades ainda existentes, nossas limitações, mas o nosso objetivo é continuar avançando para consolidar a implantação do SUS.

### **REDE DE ATENDIMENTO**

#### **SERVIÇO PÚBLICO**

23 Unidades Básicas de Saúde sendo 22 Equipes de Estratégia da Saúde da Família e 08 Unidades Básicas de Saúde modelo tradicional.

- 01 Ambulatório Central de Especialidades
- 01 Centro Especialidades Odontológicas
- 01 Centro de Testagem e Aconselhamento
- 01 Centro de Reabilitação e Fisioterapia
- 01 Centro Atenção Criança
- 01 Centro de Atenção à Saúde da Mulher
- 01 CAPS II
- 01 CAPS AD
- 01 Centro de Controle de Zoonoses e Endemias
- 01 Unidade de Pronto Atendimento
- 03 UAS Unidade Avançada de Saúde

#### **SERVIÇO TERCEIRIZADO**

- 01 Hospital (Santa Casa de Misericórdia de Itatiba)
- 01 Laboratórios patologia clínica
- 01 Laboratório de Anatomia
- 01 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apae)

O município participa de Consórcio da Região Metropolitana onde consegue ampliar sua rede de serviços.



## SISTEMA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA NO MUNICÍPIO

Para atendimento de consultas e procedimentos de média e alta complexidade não existentes no município o sistema municipal tem como referência para seus pacientes as cidades de Jundiaí, Campinas, Bragança Paulista, São Paulo, Sumaré, Indaiatuba e Atibaia.

A alocação de vagas, principalmente nas áreas críticas como UTI infantil, Oncologia, Cirurgias Ortopédicas de Média e Alta Complexidade, prótese ortopédica e diagnóstico de alto custo, são os grandes estrangulamentos da SMS; há necessidade de maior aporte de recursos financeiros por parte da União e do Estado, no sentido de resolver este grave problema para o município, além de investimento para ampliação dos atendimentos nos AME's e Hospitais Regionais já instalados, no sentido de melhorar o acesso para tratamentos cirúrgicos e ambulatoriais, tais como Ginecologia, Oftalmologia, Ortopedia, Hepatologia.

Nosso mecanismo de encaminhamento compreende:

### **Direto:**

Incor (SP) As consultas do Incor agora são agendadas pela central de vagas do Estado de São Paulo, porém, as cidades do Interior não são mais referenciadas (diretamente) para lá. Quando há vagas no chamado "bolsão da CROSS", aí o DRS VII consegue atender as demandas da RMC e inserir pacientes da nossa Região para atendimento no INCOR.

Nossa referência de cirurgia cardíaca e Implante de MP atual é Jundiaí, no Hospital Regional de Jundiaí, ou em Campinas na PUCC.

Unicamp (Campinas) também recebe pacientes da nossa região, mas as vagas são reguladas pelo DRS VII.

USF - Universidade São Francisco (Bragança Paulista) - Encaminhamos exames agendados através da DRS VII, mas acontece de alguns pacientes passam por atendimento médico (demanda espontânea e agendamento feito diretamente pelos pacientes que vão até o local).

O restante das consultas e procedimentos faz-se através da Central de Vagas da DRS VII de Campinas.

Nossa maior referência direta é Campinas, onde agendamos a maioria das especialidades que não temos no nosso município, bem como alguns exames.

Algumas Especialidades médicas que não temos na rede Municipal ou cuja demanda é maior que a oferta interna, são atendidas através da CROSS, nos AME's e Hospitais Regionais inseridos na RMC: AME de Jundiaí, AME de Campinas, AME de Santa Bárbara, AME de Atibaia, HRJ, HES, UNICAMP, Boldrini e HUSF.

- Pneumologista
- Hematologista



- Proctologista
- Oncologia Clínica
- Cirurgia Oncológica
- Oftalmologista (Tratamento especializado e Exames)
- Ortopedista (Cirurgias especializadas)
- Cardiologista (clínico)
- Gastro Pediatría
- Alergista / Imuno
- Cirurgia Torácica
- Dermatologia
- Urologia
- Ambulatório de Cirurgias e Procedimentos Ginecológicos (CAISM/UNICAMP)
- Cirurgião de Cabeça e Pescoço
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Vascular
- Cirurgia Plástica
- Otorrino Cirurgia
- Cirurgia Cardíaca
- Hemodinâmica

## IDENTIFICAÇÃO E PRODUÇÃO DAS UNIDADES

A organização de serviços em espaços geográficos e demograficamente definidos viabiliza a intersetorialidade necessária ao desenvolvimento pleno das ações e o estabelecimento de uma relação de mútua responsabilidade entre os recursos de saúde e a população adscrita, que deverão promover a integralidade da atenção.

As unidades públicas municipais de saúde constituem a maioria da rede prestadora de serviços do SUS e se organizam por níveis de hierarquia de procedimentos na Atenção Básica e Média Complexidade conforme a capacidade potencial dos estabelecimentos. Os procedimentos de Alta Complexidade são poucos no município o que obriga a população a deslocar-se a outras áreas da cidade em busca desses serviços.

O atendimento é realizado através das Unidades Básicas e Unidades de Programa da Saúde da Família.

## PRODUÇÃO TOTAL DA SECRETARIA DA SAÚDE E PRESTADORES

Grupo de Procedimentos	2.020	2.021	2.022	2.023	2.024
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	159.646	197.932	272.523	272.042	245.329
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	527.631	647.216	721.244	838.243	931.454
03 Procedimentos clínicos	775.478	871.076	1.030.063	1.178.487	1.412.331
04 Procedimentos cirúrgicos	13.651	8.510	8.184	8.611	10.214
07 Órteses, próteses e materiais especiais	306	440	438	449	504



# PREFEITURA DE ITATIBA

## SECRETARIA DE SAÚDE

08 Acoes complementares da atencao a saude	24	6.750	18.527	18.128	19.658
<b>Total</b>	<b>1.476.736</b>	<b>1.731.924</b>	<b>2.050.979</b>	<b>2.315.960</b>	<b>2.619.490</b>

Fonte: Tabwin Datasus

Observa-se uma evolução contínua e significativa na produção ambulatorial ao longo dos últimos cinco anos, com aumento de aproximadamente 77% no número total de procedimentos realizados entre 2020 e 2024.

Esse crescimento esta associado à ampliação da oferta de serviços, à reorganização da rede após os impactos iniciais da pandemia, ao aumento da cobertura populacional pela Atenção Básica e à melhoria dos mecanismos de regulação e acesso.

O volume crescente reforça a importância da manutenção de investimentos na infraestrutura de unidades de saúde, na qualificação dos profissionais e nos sistemas de informação para garantir a continuidade e qualidade do atendimento.

### RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### Total de funcionarios Secretaria da Saúde

Função	TOTAL
Assessores (AG1)	8
Assessores (AGP1)	1
Agente Comunitario de Saude	76
Agente de Controle e Combate a Endemias	8
Agente de Saneamento	1
Assistente Social	7
Auxiliar Administrativo/Escriturario	52
Aux. De Saude - Estado	1
Auxiliar Campo	1
Auxiliar de Farmacia	12
Auxiliar de Saude Bucal	17
Auxiliar Enfermagem	8
Auxiliar Operacional	1
Braçal	5
Coletor de Lixo - Readaptado	1
Dentista Buco Maxilo	1
Dentista Endodontista	2
Dentista Odontopediatra	1
Dentista Periodontista	1
Dentistas	23
Digitador	1
Eletricista	1



Enfermeiro	21
Engenheiro	0
Escriturario	52
Estagiarios	6
Farmacêutico VISA	1
Farmacêuticos	13
Fiscal de Saúde	2
Fisioterapeuta	7
Fonoaudióloga	6
Guarda municipal	2
Inspetor de alunos(readaptados)	3
Inspetor da Guarda Municipal (readaptado)	1
Médicos	85
Motoristas	33
Nutricionista	2
Oficial Administrativo	2
Patrulheiro	3
Pedreiro	3
Professora	1
Psicólogo	9
Secretario da Saúde	1
Secretario Adjunto	2
Sevente de Pedreiro	1
Técnico de Enfermagem	37
Técnico em Prótese Dental	1
Técnico em Química	0
Técnico em Saúde Bucal	5
Telefonista	7
Terapeuta Ocupacional	3
Veterinário	3
Vigia	1
Zootecnico	1
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>543</b>

Fonte: SMS

**Total de Funcionários Secretaria Saúde Terceirizados**

Função	TOTAL
Aprendiz	3
Analista de RH	1
Assistente Social	8
Atendente	6



Aux. Administrativo	<b>31</b>
Aux. de Serviços / Limpeza	<b>53</b>
Aux. de saúde bucal	<b>12</b>
Controlador de acesso	<b>16</b>
Coordenador	<b>5</b>
Dentistas	<b>24</b>
Enfermeiro	<b>55</b>
Farmacêutico	<b>16</b>
Fisioterapeuta	<b>3</b>
Gerente	<b>4</b>
Médicos	<b>17</b>
Nutricionista	<b>4</b>
Psicólogo	<b>9</b>
Psicopedagogo	<b>1</b>
Recepcionista	<b>1</b>
Técnico de Raio X	<b>12</b>
Técnico de Enfermagem	<b>103</b>
Vigia	<b>5</b>
<b>Total</b>	<b>389</b>

A Secretaria Municipal da Saúde conta com um total de 543 servidores distribuídos em diversas classificações de ocupação, abrangendo cargos administrativos, técnicos, profissionais de nível superior e agentes comunitários de saúde.

Além disso, 389 profissionais terceirizados atuam na rede municipal, compondo as equipes da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e da Estratégia Saúde da Família (ESF), garantindo o funcionamento contínuo e a integralidade da atenção à saúde.

### **INFORMATIZAÇÃO e INFORMAÇÃO EM SAÚDE**

Vem sendo realizados grandes investimentos na área de informática da SMS por considerar que este é um setor primordial para abastecimento e conhecimento de dados e formulação de indicadores para que se possa desenvolver uma política de saúde condizente com as necessidades da população. Atualmente a SMS tem sistema informatizado em todas as Unidades de Saúde e com prontuário eletrônico em todas as Unidades Básicas de Saúde.

### **ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cientes de que é fundamental que o SUS garanta o tratamento que o cidadão necessite, porque o atendimento integral não é atribuição individual de cada gestor, mas responsabilidade coletiva, a Secretaria Municipal de Saúde dispõe de um serviço social para atender os cidadãos que necessitem de



transporte, medicamentos, materiais e equipamentos de enfermagem, além de aparelho auditivo, passagem de ônibus para tratamento de fisioterapia, curativos, inalações, etc.

O transporte de pacientes (e de seu acompanhante, se caso), para tratamento fora do domicílio (TFD) ou mesmo para diversos locais dentro da própria cidade é autorizado desde que o paciente seja encaminhado por médico da rede pública de saúde.

Materiais e equipamentos de enfermagem são também fornecidos conforme critério social adotado.

### ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Grupo de Procedimentos	2.020	2.021	2.022	2.023	2.024
Quantidade de Medicamentos Padronizados	<b>148</b>	148	148	150	150
Quantidade de atendimentos Ambulatório Central Especialidade	116.147	51.181	52.672	54.248	47.977
Quantidade de atendimentos ESF	77.655	101.116	118.502	118.945	154.105
Quantidade de atendimentos Centros Especializados	11.022	3.784	3.913	4.258	3.432
Receitas dispensadas por dia	438	520	583	585	685
Quantidade de pacientes Farmácia Judicial / Social	155	347	405	430	461
Gasto Farmácia Social / Judicial	R\$ 600.218,52	R\$ 716.062,71	R\$ 562.494,06	R\$ 889.048,54	R\$ 508.506,23
Pacientes cadastrados Componente Especializado	2.523	3.130	4.980	3.767 (*)	3.273

(\*) - Houve um recadastramento de pacientes no componente especializado em 2023/2024.

Fonte: SMS - Assistência Farmacêutica

A quantidade de medicamentos da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) se manteve estável, com pequenas adequações de acordo com a demanda e o fechamento da unidade de farmácia popular no município entre 2017 e 2018.

Houve migração de atendimentos do Ambulatório Central para os bairros, onde foram inauguradas farmácias em 2020.

Na Farmácia Social, são atendidos pacientes com demanda de ações judiciais de medicamentos, os mais variados, sendo em sua maioria oncológicos e insulinas. Existe também a prestação de informações técnicas para a secretaria de negócios jurídicos, além da intermediação de solicitações administrativas de medicamentos e nutrição realizadas para a secretaria estadual.

Quanto aos medicamentos de alto custo houve redução dos atendimentos em 2020 devido a pandemia de coronavírus, porém os atendimentos que agora são agendados, seguem normalmente.



Os medicamentos existentes na SMS provêm das 3 esferas de governo. Os governos federal, estadual, municipal e são distribuídos conforme demanda espontânea.

No contexto geral de saúde, a farmácia, via de regra, é o local mais acessível à população para suas questões de saúde, por isso a farmácia do Sistema Municipal de Saúde, além de se preocupar com a disponibilização do medicamento deverá também atuar em ações de saúde que favoreçam a adesão e o sucesso do tratamento terapêutico do paciente.

### **PARTICIPAÇÃO SOCIAL / CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Itatiba tem priorizado a transparência na gestão e na prestação de contas de suas ações, apresentadas regularmente em Audiências Públicas e em reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde (CMS). Essa postura fortalece os mecanismos de controle social e qualifica o processo de tomada de decisão compartilhada.

O município de Itatiba mantém, historicamente, um relacionamento harmonioso entre a Secretaria de Saúde e o Conselho Municipal de Saúde, baseado no diálogo constante, na cooperação mútua e na valorização da participação popular.

A participação social tem sido continuamente estimulada e aprimorada, por meio da capacitação dos conselheiros de saúde e do fortalecimento do papel deliberativo do CMS. Acredita-se que gestores, trabalhadores e usuários devem atuar de forma integrada, compartilhando responsabilidades e construindo, de forma coletiva, o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).

O sucesso na implementação das políticas públicas de saúde exige o compromisso com um processo educativo permanente, que promova a apropriação dos princípios e diretrizes do SUS por todos os envolvidos.



**FINANCIAMENTO DA SAÚDE**

**ORÇAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nota = Os valores dos orçamentos informados, referentes ao exercícios de 2020 a 2024 referem-se ao total autorizado em cada exercício.

**RECURSOS MUNICIPAIS APLICADOS NA SAÚDE DE ACORDO COM A EMENDA CONSTITUCIONAL 29/2000.**

ANO	VALOR	% APLICADO
2020	75.096.509,77	25,53
2021	76.317.850,23	21,04
2022	90.343.103,76	21,64
2023	113.426.379,81	24,76
2024	125.196.765,32	24,59

Fonte: Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) - SIOPS

Os percentuais apresentados foram calculados com base exclusivamente nas receitas consideradas pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (LC nº 141/2012), ou seja, aquelas provenientes de impostos e transferências constitucionais.

A Secretaria Municipal de Saúde tem se empenhado continuamente no aprimoramento técnico da gestão, visando à melhor aplicação dos recursos públicos. Esse esforço tem permitido não apenas a manutenção da estrutura já existente, mas também a realização de investimentos em equipamentos e tecnologias mais adequados ao cuidado com a saúde da população.

Quanto aos resultados alcançados no período analisado, consideramos que foram satisfatórios, o que pode ser verificado por meio dos indicadores de saúde da população e da estrutura da rede de serviços instalada, apresentados ao longo deste documento.



## **OBJETIVO PPA 2026 – 2029**

O Plano Municipal de Saúde, configura-se como um instrumento de auxílio ao gestor no processo de tomada de decisão, tendo suas prioridades, metas e estratégias sido estabelecidas em consonância com bem como do Plano Nacional de Saúde – Um Pacto pela Saúde no Brasil e da regulamentação dos Pactos pela Saúde. Tem como objetivo aprimorar a política de Saúde otimizando o atendimento, investindo em tecnologia , capacitação de funcionário através de Educação Permanente buscando seguir as diretrizes do SUS facilitando o acesso com resolutividade, integralidade, e continuidade da atenção ao usuário com Humanização.

Este Plano elaborado, participativamente por profissionais das diversas áreas que compõem o SUS municipal e também com representantes do Conselho Municipal de Saúde, corresponde ao quadriênio 2026 - 2029, em consonância com o Plano de Governo Municipal e propostas da 8ª Conferência de Saúde.

Visando melhor entendimento foi dividido em três partes, contendo a primeira parte as características demográficas e sociais, a análise situacional da saúde no município de Itatiba e a produção de serviços de saúde, a segunda parte apresenta as prioridades, metas e estratégias estabelecidas pela Gestão e a terceira parte está composta pelos os recursos orçamentários.

É meta da Administração fazer com que os Indicadores de Saúde atinjam índices de excelência e para tanto serão desenvolvidas ações para que os programas desenvolvidos pela Secretaria de Saúde tenham seus objetivos alcançados.

## **JUSTIFICATIVA PPA 2026-2029**

Diante do crescimento demográfico da população, torna-se imprescindível a manutenção e a ampliação da Atenção Primária à Saúde, aliada a uma retaguarda assistencial estruturada, composta pelo Ambulatório de Especialidades, Unidade de Pronto Atendimento 24h, Unidades Avançadas de Saúde, Hospital Municipal e Centros Especializados.

Essa rede articulada é fundamental para garantir que os diversos programas desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde sejam acessíveis, integrados e resolutivos em todas as áreas de abrangência, assegurando, assim, a efetividade das ações de saúde e o pleno êxito na atenção à população.



**PROPOSTAS DA SECRETARIA DA SAÚDE - PERÍODO DE 2026 - 2029**

A proposta macro de trabalho/metapas para o período de 2026 - 2029, dividido em eixos:

**ADMINISTRAÇÃO GERAL**

- ✓ Informatizar a rede, compartilhando os dados entre as unidades, principalmente exames, evitando gastos duplos e desnecessários e melhorando o atendimento.
- ✓ Desenvolver um aplicativo que permita aos cidadãos agendar consultas, acessar resultados de exames e receber orientações de saúde de forma prática e rápida de seus próprios dispositivos, como celulares e computadores, inclusive cancelamento de consultas e avisos.
- ✓ Estabelecer parcerias com startups de tecnologia e com universidades para desenvolver ferramentas de inovações em saúde, como dispositivos de monitoramento remoto e inteligência artificial para diagnóstico precoce.
- ✓ Propor a criação e distribuição mensal do informativo impresso: “Jornal da Saúde” com as principais notícias e orientações voltadas aos profissionais e usuários do sistema de saúde, especialmente aqueles sem acesso às redes sociais. além de faixas e panfletos; instalação de televisores nas unidades de saúde. Melhor divulgação dos serviços ofertados pela PMI, inclusive campanhas de orientação e conscientização sobre faltas em consultas e exames de quem usa o SUS.
- ✓ Melhorar o transporte sanitário intermunicipal com ônibus providos de sanitários.
- ✓ Melhorar na gestão de compra de materiais e insumos odontológicos e da enfermagem em relação à qualidade e quantidade.
- ✓ Oferecer regularmente cursos de qualificação para todos os profissionais da saúde, de diferentes categorias, com opções presenciais e em plataformas EAD. O objetivo é promover a atualização contínua e a melhoria dos serviços prestados. Propõem-se ainda uma bonificação para profissionais que atuarem como intérprete de libras.
- ✓ Melhores salários para categoria da saúde e benefícios.
- ✓ Criar Plano de Cargos e Carreiras para os profissionais concursados.
- ✓ Estudo para um Hospital Público;

**ATENÇÃO BÁSICA**

- ✓ Ampliar as equipes do Programa de Saúde da Família (PSF) e de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nos bairros, intensificando as medidas de prevenção e combate aos fatores de risco à saúde.
- ✓ Ampliar horários de funcionamento de mais unidades de saúde.
- ✓ Criar as Clínicas Móveis, unidades móveis de saúde para o atendimento da população em bairros com maior demanda, levando mutirões e atendimento específico (visão, audição, etc.) para tornar ainda mais rápido o acesso a procedimentos eletivos.
- ✓ Programa eficiente contra o tabagismo, diabetes e hipertensão, presente em todas as unidades, com materiais explicativos.



- ✓ Criar espaços ou núcleos de acolhimento para pacientes transexuais como grupos para troca de experiências e informações.
- ✓ Implementar o serviço de tele-psicologia para proporcionar maior acesso da população ao atendimento psicológico, especialmente para os que possuem dificuldades de locomoção ou que residem em áreas mais distantes.
- ✓ Organizar serviço de telemedicina para consultas, monitoramento de pacientes crônicos e segunda opinião médica, reduzindo filas e deslocamentos desnecessários.
- ✓ Construir uma Unidade Avançada de Saúde na região central da cidade.
- ✓ Expandir o funcionamento das Clínicas da Família e Unidades Avançadas de Saúde para mais bairros de Itatiba.
- ✓ Dar continuidade ao atendimento do paciente no período após o seu atendimento de urgência, se assim precisar, diretamente nas unidades de saúde.
- ✓ Implantar um Centro de Referência para a Pessoa Idosa especializado em saúde para esta faixa etária, com atendimento integral e multidisciplinar, incluindo geriatria, gerontólogo, fisioterapia, nutrição e psicologia.
- ✓ Expandir o Programa de Atenção Domiciliar para atendimento da pessoa idosa e acamados ou com mobilidade reduzida, proporcionando todos os cuidados de saúde em casa.
- ✓ Ampliar o programa de atividades físicas, culturais e educativas específicas para a pessoa idosa, oferecendo as condições necessárias para um envelhecimento ativo e socializado.
- ✓ Ampliação do número de próteses totais e parciais na Rede Pública, através de contratação de mais profissional e ampliação de convênio existente

### **ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

- ✓ Aumentar a quantidade de profissionais dos Centros de Referência do Autismo de Itatiba, para ampliar sua capacidade de atendimento, garantindo inclusive o acesso a todas as regiões do município aos serviços especializados de diagnóstico, tratamento e acompanhamento de pessoas com TEA – Transtorno do Espectro Autista.
- ✓ Criar programas de apoio e orientação para familiares de pessoas com TEA, oferecendo suporte psicológico, jurídico e social.
- ✓ Acolhimento e atendimento psicológico para mães/gestantes/responsáveis de crianças PCD e internados.
- ✓ Incluir cirurgião dentista bucomaxilofacial na equipe de assistência hospitalar, com foco no atendimento de pacientes acamados, pacientes PCD e com limitações que impossibilitem o tratamento odontológico em ambiente ambulatorial. A medida visa garantir cuidado integral, prevenir complicações e promover saúde bucal como essencial na qualidade de vida dessa população.
- ✓ Adequar as unidades de saúde às normas de acessibilidade previstas na Lei 13.146/2025 e ABNT NBR 9050/2020. As melhorias incluem rampas, corrimão, banheiros adaptados, sinalização tátil e portas mais largas, garantindo acesso digno às pessoas com deficiências.
- ✓ Criar o Pronto-Socorro Municipal, para ampliar o acesso da população à saúde em casos de emergência e urgência.



- ✓ Ampliar o atendimento de urgência da UPA, garantir sua operação com qualidade de ponta - inclusive com a ampliação do atendimento de urgências odontológicas - melhorando também sua estrutura física, ampliando as áreas de recepção e de espera, banheiros e, principalmente, consultórios médicos.
- ✓ Implantação de SAMU regional
- ✓ Aumento de disponibilidade e acesso a exames e maior agilidade na liberação de exames, como ressonância e tomografia.
- ✓ Contratação de mais especialistas conforme a demanda
- ✓ Atendimento de ortopedista pediátrico na cidade.
- ✓ Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil - CAPS-i que é um serviço público de saúde que atende crianças e adolescentes que apresentem intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes (até os 17 anos, 11 meses e 29 dias)
- ✓ Proporcionar capacitação e formação continuada aos profissionais da saúde para identificar e tratar transtornos mentais, bem como realizar encaminhamentos apropriados
- ✓ Desenvolver campanhas educativas e de prevenção voltadas para escolas, empresas e comunidade, para promover a conscientização sobre a importância da saúde mental por meio do Programa de Prevenção e Promoção da Saúde Mental.
- ✓ Propor parceria da Secretaria de Saúde municipal com a Santa Casa de Misericórdia de Itatiba para melhoria dos serviços prestados à população.
- ✓ Ampliar a Hemodiálise, com o 3º turno;
- ✓ Implantar posto de coleta de leite humano no município

### SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO

- ✓ Melhoria na gestão da aquisição de medicamentos e alimentação garantindo a eficiência, transparência e abastecimento regular da rede municipal de saúde.
- ✓ Estudos para implementar o Programa Remédio em Casa, para permitir o acesso mais rápido a medicamentos para a população.

### VIGILANCIA SANITÁRIA

- ✓ Ampliar as ações de fiscalização sanitária em estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária

### VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

- ✓ Ampliar o acesso á testagem rápida, diagnóstico e aconselhamento em IST/HIV/Hepatites, garantindo sigilo, acolhimento e encaminhamento adequado.
- ✓ Envolver ações educativas e parcerias com atenção primária, escolas, juventude e população em situação de vulnerabilidade.



- ✓ Garantir a cobertura adequada das vacinas preconizadas no calendário nacional de imunização.
- ✓ Envolver estratégias como busca ativa, vacinação extramuro e campanhas
- ✓ Implementar ações contínuas de controle vetorial, educação em saúde, monitoramento de criadouros e atuação intersetorial para reduzir os surtos e epidemias de arboviroses com destaque para dengue.

**PRIORIDADES, METAS E ESTRATÉGIAS.**

**EIXO 1 : ADMINISTRAÇÃO GERAL**

DIRETRIZ: Ampliar e Qualificar o acesso aos serviços de Saúde com base nos princípios do Sistema Único de Saúde.

OBJETIVO: Proporcionar o desenvolvimento das capacidades necessárias e organizar redes de ações e serviços de saúde capazes de responder às necessidades sanitárias que se apresentam na diferentes escalas geográficas e níveis de atenção.

<b>META</b>	Implementar ações de tecnologia em Saúde: Informatização da rede publica e informação.				
<b>Indicador</b>	Numero de contrato com empresa de software em Saúde realizado				
<b>Valor da meta</b>	1				
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número				
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>	
Informatizar a rede, compartilhando os dados entre as unidades, principalmente exames, evitando gastos duplos e desnecessários e melhorando o atendimento.	X	X	X	X	
Desenvolver um aplicativo que permita aos cidadãos agendar consultas, acessar resultados de exames e receber orientações de saúde de forma prática e rápida de seus próprios dispositivos, como celulares e computadores, inclusive cancelamento de consultas e avisos.	X	X	X	X	
Estabelecer parcerias com startups de tecnologia e com universidades para desenvolver ferramentas de inovações em saúde, como dispositivos de monitoramento remoto e inteligência artificial para diagnóstico precoce.	X	X	X	X	
Propor a criação e distribuição mensal do informativo impresso: “Jornal da Saúde” com as principais notícias e orientações voltadas aos profissionais e usuários do sistema de saúde, especialmente aqueles sem acesso às redes sociais. além de faixas e panfletos; instalação de televisores nas unidades de saúde. Melhor divulgação dos serviços ofertados pela PMI, inclusive campanhas de orientação e conscientização sobre faltas em consultas e exames de quem usa o SUS.	X	X	X	X	



# PREFEITURA DE ITATIBA

## SECRETARIA DE SAÚDE

<b>META</b>	Aperfeiçoar o transporte sanitário e a gestão de compras de materiais e insumos			
<b>Indicador</b>	Número de empresa de transporte sanitário com contrato renovado			
<b>Valor da meta</b>	1			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número absoluto			
<b>Fonte de dados</b>	SMS			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Melhorar o transporte sanitário intermunicipal com ônibus providos de sanitários.	X	X	X	X

<b>META</b>	Melhorar a gestão de compra de materiais e insumos odontológicos e de enfermagem			
<b>Indicador</b>	Unidades abastecidas regularmente sem falta de itens críticos / total de unidades x 100			
<b>Valor da meta</b>	85%			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Percentual			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Melhoria na gestão de compra de materiais e insumos odontológicos e da enfermagem em relação à qualidade e quantidade.	X	X	X	X

<b>META</b>	Promover valorização e capacitação contínua dos profissionais da Secretaria da Saúde			
<b>Indicador</b>	Número de ações voltadas à valorização e bem estar dos profissionais			
<b>Valor da meta</b>	6 ações anuais			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Valor absoluto			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Oferecer regularmente cursos de qualificação para todos os profissionais da saúde, de diferentes categorias, com opções presenciais e em plataformas EAD. O objetivo é promover a atualização contínua e a melhoria dos serviços prestados. Propõem-se ainda uma bonificação para profissionais que atuarem como intérprete de libras.	X	X	X	X
Melhores salários para categoria da saúde e benefícios.	X	X	X	X
Criar Plano de Cargos e Carreiras para os profissionais concursados.	X	X	X	X



**PREFEITURA DE ITATIBA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

<b>META</b>	Estudos para implantação de Hospital Público Municipal			
<b>Indicador</b>	Quantidade de grupo de Estudos implantado			
<b>Valor da meta</b>	1			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Estudo para um Hospital Público;				<b>X</b>

**Fonte de recurso :** ( x ) próprios ( x ) vinculados ( x ) convênios ( ) financiamento

**Despesa :** ( ) custeio ( ) capital ( x ) ambas

**Custo total :**

para 2026 – R\$ 25.742.200,00

para 2027 – R\$ 27.469.200,00

para 2028 – R\$ 28.842.200,00

para 2029 – R\$ 30.292.200,00



**EIXO 2 :ATENÇÃO PRIMÁRIA - APS**

OBJETIVO: Fortalecer a Atenção Primária como ordenadora da rede de atenção à saúde , ampliando o acesso, a resolutividade e a qualidade do cuidado em todos os ciclos de vida.

<b>META</b>	Fortalecimento da Rede de Atenção Básica através de ampliação de cobertura, qualificação dos processos de trabalho, modernização e reorganização das Unidades Básicas de Saúde			
<b>Indicador</b>	População coberta pelas equipes APS / população total x 100			
<b>Valor da meta</b>	80%			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Percentual da população coberta por equipes de APS			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Ampliar as equipes do Programa de Saúde da Família (PSF) e de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nos bairros, intensificando as medidas de prevenção e combate aos fatores de risco à saúde.	X	X	X	X
Ampliar horários de funcionamento de mais unidades de saúde.	X	X		
Criar as Clínicas Móveis, unidades móveis de saúde para o atendimento da população em bairros com maior demanda, levando mutirões e atendimento específico (visão, audição, etc.) para tornar ainda mais rápido o acesso a procedimentos eletivos.	X	X		
Programa eficiente contra o tabagismo, diabetes e hipertensão, presente em todas as unidades, com materiais explicativos.	X	X	X	X
Criar espaços ou núcleos de acolhimento para pacientes transexuais como grupos para troca de experiências e informações.	X	X	X	X
Implementar o serviço de tele-psicologia para proporcionar maior acesso da população ao atendimento psicológico, especialmente para os que possuem dificuldades de locomoção ou que residem em áreas mais distantes.	X	X	X	X
Organizar serviço de telemedicina para consultas, monitoramento de pacientes crônicos e segunda opinião médica, reduzindo filas e deslocamentos desnecessários.	X	X	X	X
Construir uma Unidade Avançada de Saúde na região central da cidade.	X	X	X	X
Expandir o funcionamento das Clínicas da Família e Unidades Avançadas de Saúde para mais bairros de Itatiba.	X	X	X	X
Dar continuidade ao atendimento do paciente no período após o seu atendimento de urgência, se assim precisar, diretamente nas unidades de saúde.	X	X	X	X
Ampliação do número de próteses totais e parciais na Rede Pública, através de contratação de mais profissional e ampliação de convênio existente	X	X	X	X



**PREFEITURA DE ITATIBA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

<b>META</b>	Ampliar e qualificar a Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa, promovendo o envelhecimento ativo, seguro e com dignidade			
<b>Indicador</b>	Percentual de pessoas idosas com cadastro ativo e atualizado na APS / Total de pessoas idosas no município x 100			
<b>Valor da meta</b>	60%			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Percentual			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Implantar um Centro de Referência para a Pessoa Idosa especializado em saúde para esta faixa etária, com atendimento integral e multidisciplinar, incluindo geriatria, gerontólogo, fisioterapia, nutrição e psicologia.	X	X		
Expandir o Programa de Atenção Domiciliar para atendimento da pessoa idosa e acamados ou com mobilidade reduzida, proporcionando todos os cuidados de saúde em casa.	X	X	X	X
Ampliar o programa de atividades físicas, culturais e educativas específicas para a pessoa idosa, oferecendo as condições necessárias para um envelhecimento ativo e socializado.	X	X	X	X

**Fonte de recurso :** (x) próprios (x) vinculados (x) convênios ( ) financiamento

**Despesa :** ( ) custeio ( ) capital (x) ambas

**Custo total :**

para 2026 – R\$ 48.723.300,00

para 2027– R\$ 54.602.300,00

para 2028 – R\$ 58.948.300,00

para 2029 – R\$ 61.388.300,00



**EIXO 3: ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

OBJETIVO: Ampliar e Qualificar as ações da Atenção Secundária e Terciária do Município.

<b>META</b>	Ampliar e qualificar o cuidado às pessoas com deficiência, promovendo o acesso aos serviços de saúde e a inclusão com equidade.			
<b>Indicador</b>	Percentual de pessoas com deficiência cadastradas e acompanhadas na APS / Total estimado de pessoas PCD no município x 100			
<b>Valor da meta</b>	50%			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Percentual			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Aumentar a quantidade de profissionais dos Centros de Referência do Autismo de Itatiba, para ampliar sua capacidade de atendimento, garantindo inclusive o acesso a todas as regiões do município aos serviços especializados de diagnóstico, tratamento e acompanhamento de pessoas com TEA – Transtorno do Espectro Autista.	X	X	X	X
Criar programas de apoio e orientação para familiares de pessoas com TEA, oferecendo suporte psicológico, jurídico e social.	X	X	X	X
Acolhimento e atendimento psicológico para mães/gestantes/responsáveis de crianças PCD e internados.	X	X	X	X
Incluir cirurgião dentista bucomaxilofacial na equipe de assistência hospitalar, com foco no atendimento de pacientes acamados, pacientes PCD e com limitações que impossibilitem o tratamento odontológico em ambiente ambulatorial. A medida visa garantir cuidado integral, prevenir complicações e promover saúde bucal como essencial na qualidade de vida dessa população.	X	X		
Adequar as unidades de saúde às normas de acessibilidade previstas na Lei 13.146/2025 e ABNT NBR 9050/2020. As melhorias incluem rampas, corrimão, banheiros adaptados, sinalização tátil e portas mais largas, garantindo acesso digno às pessoas com deficiências.	X	X	X	X

<b>META</b>	Ampliar atendimentos de urgência e emergência, com ênfase na qualificação da assistência prestada			
<b>Indicador</b>	Número de atendimentos realizados na rede de urgência / emergência			
<b>Valor da meta</b>	Aumentar em 15%			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número absoluto			
<b>Fonte de dados</b>	Sistemas de Informação SIA/SUS			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Criar o Pronto-Socorro Municipal, para ampliar o acesso da população à saúde em casos de emergência e urgência.	X	X	X	X
Ampliar o atendimento de urgência da UPA, garantir sua operação com qualidade de ponta - inclusive com a ampliação do atendimento de urgências odontológicas - melhorando também sua estrutura física, ampliando as áreas de recepção e de espera, banheiros e, principalmente, consultórios médicos.	X	X	X	X
Implantação de SAMU regional	X	X	X	X



# PREFEITURA DE ITATIBA

## SECRETARIA DE SAÚDE

<b>META</b>	Ampliar e qualificar o acesso a exames e consultas com especialistas, promovendo resolutividade e redução de filas			
<b>Indicador</b>	Número de mutirões de exames e especialidades realizados no ano			
<b>Valor da meta</b>	2 mutirões			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número absoluto			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Aumento de disponibilidade e acesso a exames e maior agilidade na liberação de exames, como ressonância e tomografia.	X	X	X	X
Contratação de mais especialistas conforme a demanda	X	X	X	X
Atendimento de ortopedista pediátrico na cidade.	X	X		

<b>META</b>	Ampliar e qualificar a atenção em Saúde Mental, com foco no cuidado, na atenção psicossocial e articulação intersectorial			
<b>Indicador</b>	Número de profissionais da rede capacitados em saúde mental e atenção psicossocial			
<b>Valor da meta</b>	100 profissionais capacitados			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número absoluto			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil - CAPS-i que é um serviço público de saúde que atende crianças e adolescentes que apresentem intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes (até os 17 anos, 11 meses e 29 dias)	X	X	X	X
Proporcionar capacitação e formação continuada aos profissionais da saúde para identificar e tratar transtornos mentais, bem como realizar encaminhamentos apropriados	X	X	X	X
Desenvolver campanhas educativas e de prevenção voltadas para escolas, empresas e comunidade, para promover a conscientização sobre a importância da saúde mental por meio do Programa de Prevenção e Promoção da Saúde Mental.	X	X	X	X

<b>META</b>	Priorização da parceria com a rede filantrópica e privada de saúde;			
<b>Indicador</b>	Quantidade de contratos com rede filantrópica e privada			
<b>Valor da meta</b>	1			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Propor parceria da Secretaria de Saúde municipal com a Santa Casa de Misericórdia de Itatiba para melhoria dos serviços prestados à população.	X	X	X	X
Ampliar a Hemodiálise, com o 3º turno;	X	X		



**PREFEITURA DE ITATIBA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

<b>META</b>	Promover o incentivo à amamentação e garantir coleta adequada de leite humano para doação, fortalecendo a rede de atenção materno-infantil.			
<b>Indicador</b>	Quantidade de posto de coleta de leite humano implantado e em funcionamento			
<b>Valor da meta</b>	1			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Implantar posto de coleta de leite humano no município	X	X	X	X

**Fonte de recurso :** (x) próprios (x) vinculados (x) convênios ( ) financiamento

**Despesa :** ( ) custeio ( ) capital (x) ambas

**Custo total :**

para 2026 – R\$ 99.180.800,00

para 2027 – R\$ 103.081.800,00

para 2028 - R\$ 103.986.800,00

para 2029 - R\$ 105.001.800,00



**EIXO 4: SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO**

OBJETIVO: Modernizar os processos de aquisição e distribuição de insumos, medicamentos, materiais médicos e outros bens utilizados no SUS municipal, com foco na padronização de itens, planejamento de compas e controle de estoque.

<b>META</b>	Aperfeiçoar a gestão de aquisição de medicamentos e alimentação garantindo eficiência, transparência e abastecimento regular da rede municipal de saúde				
<b>Indicador</b>	Unidades abastecidas regularmente sem falta de itens criticos / total de unidades x 100				
<b>Valor da meta</b>	85%				
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Percentual				
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>	
Melhoria na gestão da aquisição de medicamentos e alimentação garantindo a eficiência, transparência e abastecimento regular da rede municipal de saúde.	X	X	X	X	

<b>META</b>	Estudos para implementar o Programa Remédio em Casa, garantindo a entrega domiciliar de medicamentos.				
<b>Indicador</b>	Grupo de estudos para implementar o programa Remédio em Casa				
<b>Valor da meta</b>	1				
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número absoluto				
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>	
Estudos para implementar o Programa Remédio em Casa, para permitir o acesso mais rápido a medicamentos para a população.	X	X			

**Fonte de recurso :** (x) próprios ( ) vinculados ( ) convênios ( ) financiamento

**Despesa :** ( ) custeio ( ) capital ( ) ambas

**Custo total :**

para 2026 – R\$ 6.575.900,00

para 2027 – R\$ 7.524.400,00

para 2028 – R\$ 7.680.900,00

para 2029 – R\$ 7.851.400,00



**EIXO 05 : VIGILANCIA SANITÁRIA**

OBJETIVO: Fortalecer e ampliar ações de Vigilância Sanitária.

<b>META</b>	Ampliar as ações de fiscalização sanitária em estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária			
<b>Indicador</b>	Número de inspeções sanitárias realizadas em estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária.			
<b>Valor da meta</b>	3.500			
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número absoluto			
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Ampliar as ações de fiscalização sanitária em estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	X	X	X	X

**Fonte de recurso :** (x) próprios (x) vinculados (x) convênios ( ) financiamento

**Despesa :** ( ) custeio ( ) capital (x) ambas

**Custo total :**

para 2026 – R\$ 1.860.800,00

para 2027 – R\$ 1.972.800,00

para 2028 – R\$ 2.094.800,00

para 2029 – R\$ 2.223.800,00



## EIXO 6: VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

OBJETIVO: Fortalecer e ampliar ações de Vigilância Epidemiológica.

<b>META</b>	Fortalecer as ações do CTA e ampliar o diagnóstico precoce das IST/HIV/AIDS e hepatites virais				
<b>Indicador</b>	Número de testes rápidos realizados por ano (HIV, sífilis, hepatite B e C)				
<b>Valor da meta</b>	18.000				
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número absoluto				
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>	
Ampliar o acesso á testagem rápida, diagnóstico e aconselhamento em IST/HIV/Hepatites, garantindo sigilo, acolhimento e encaminhamento adequado.	X	X	X	X	
Envolver ações educativas e parcerias com atenção primária, escolas, juventude e população em situação de vulnerabilidade.	X	X	X	X	

<b>META</b>	Ampliar a cobertura vacinal e garantir a atualização do calendário básico de vacinação				
<b>Indicador</b>	Cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano (vacinas básicas)				
<b>Valor da meta</b>	<85%				
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Percentual				
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>	
Garantir a cobertura adequada das vacinas preconizadas no calendário nacional de imunização.	X	X	X	X	
Envolver estratégias como busca ativa, vacinação extramuro e campanhas	X	X	X	X	

<b>META</b>	Fortalecer as ações de vigilância e controle das arboviroses, com ênfase na prevenção da dengue				
<b>Indicador</b>	Número Avaliação de Densidade Larvaria (1 a cada trimestre)				
<b>Valor da meta</b>	4				
<b>Unidade de medida da Meta</b>	Número absoluto				
<b>ESTRATEGIA</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>	
Implementar ações contínuas de controle vetorial, educação em saúde, monitoramento de criadouros e atuação intersetorial para reduzir os surtos e epidemias de arboviroses com destaque para dengue.	X	X	X	X	

Fonte de recurso : (x) próprios (x) vinculados (x) convênios ( ) financiamento



**Despesa :** ( ) custeio ( ) capital (x) ambas

**Custo total :**

para 2026 – R\$ 2.222.000,00

para 2027 – R\$ 2.326.000,00

para 2028 – R\$ 2.430.000,00

para 2029 – R\$ 2.560.000,00

**FONTE DE RECURSO POR ESFERA:**

<b>FONTE DE RECURSO</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
<b>MUNICIPAL</b>	<b>131.710.000,00</b>	<b>144.381.500,00</b>	<b>151.388.000,00</b>	<b>156.722.500,00</b>
<b>FEDERAL</b>	<b>38.993.000,00</b>	<b>38.993.000,00</b>	<b>38.993.000,00</b>	<b>38.993.000,00</b>
<b>ESTADUAL</b>	<b>13.602.000,00</b>	<b>13.602.000,00</b>	<b>13.602.000,00</b>	<b>13.602.000,00</b>
<b>TOTAL SAÚDE</b>	<b>184.305.000,00</b>	<b>196.976.500,00</b>	<b>203.983.000,00</b>	<b>209.317.500,00</b>